

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรังในชุมชนวัดนิโครธาราม-คลองน้ำใส ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อสม.ชุมชนวัดนิโครธาราม-คลองน้ำใส จำนวน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อสม.ชุมชนวัดนิโครธาราม-คลองน้ำใส มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน อสม.ชุมชนวัดนิโครธาราม-คลองน้ำใส (กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ) จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(

นางจุฑารัตน์ ณ นคร

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักทายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 817,245.38 บาท (แปดแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันสองร้อยสี่สิบบาทสามสิบแปดสตางค์)

ลงชื่อ

(นางสาวพิมพ์พิชญ์ ศรีหนูสุด)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่

- 8 มิ.ย. 2566

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวพรพนา หนูทวี)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

- 8 มิ.ย. 2566

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นายประเสริฐ รัตนวิชา)

ปลัดเทศบาลเมืองพัทลุง

วันที่

- 8 มิ.ย. 2566

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นายวาทีต ไพศาลศิลป์)

นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

วันที่

- 8 มิ.ย. 2566

จ่ายเป็น

เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ชานาณัติ

เลขที่เช็ค 50786076

ลงวันที่ 8 มิถุนายน 2566

จำนวนเงิน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

จ่ายให้

อสม.ชุมชนวัดนิโครธาราม-คลองน้ำใส (กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ)

เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่

010452594179

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นางอุษณีย์ นมรักษ์)

หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

(นายวาทีต ไพศาลศิลป์)

นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

กัญจนาภรณ์ สัตตมาพร

ผู้รับเงิน (1)

(นางกัญจนาภรณ์ สัตตมาพร)

ตำแหน่ง

ประธาน อ.สม. ช.วัดนิโคร, คลองน้ำใส

ลงชื่อ

กัญจนาภรณ์ สัตตมาพร

ผู้รับเงิน (2)

(กัญจนาภรณ์ สัตตมาพร)

ตำแหน่ง

ประธาน อสม. วัดนิโครธาราม-คลองน้ำใส

วันที่

16 มิ.ย. 2566

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์

ผู้จ่ายเงิน

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่

16 มิ.ย. 2566

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 16 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นางกัลมาภรณ์ สัตตะบุตร อยู่บ้านเลขที่ 46
 ถนน รามอินทรา ตำบล คูหาสวรรค์ อำเภอ เมือง จังหวัด พัทลุง
 ข้าพเจ้า นาง สัมมาภา หุสขัม อยู่บ้านเลขที่ 48/1
 ถนน อัมพรมหารักษ์ ตำบล คูหาสวรรค์ อำเภอ เมือง จังหวัด พัทลุง

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง ที่อยู่ 49 ถ.สุรินทร์ ต.คูหาสวรรค์ อ.เมือง จ.พัทลุง
 ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าใช้จ่ายโครงการส่งเสริม พัฒนาผลิตภัณฑ์กลุ่มเลี้ยงโรค เชื้อรังไข่ชุมชน กิ่งนิโครธาราม - ตลอดจนได้	15,000.-
	15,000

จำนวนเงิน หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

(ลงชื่อ) กัลมาภรณ์ สัตตะบุตร ผู้รับเงิน(1)

(นางกัลมาภรณ์ สัตตะบุตร)

(ลงชื่อ) สัมมาภา หุสขัม ผู้รับเงิน(2)

(นาง สัมมาภา หุสขัม)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้ควบคุมโครงการ
นางสาววิมล
นางสาววิมล

16-03/61

Authorized Signature

ผู้รับเงิน
นางสาววิมล (183998210)

000183998210

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES



183998210

2001 - ผู้รับเงินโครงการ (183998210)

อ.ม. ชุมชนวัดศรีธรรม-คลองน้ำใส (กองทุนหลักประกันสุขภาพ)

Account Name

Branch Name

Project Code

สาขา

รหัสโครงการ

สาขาหลัก

Account No.

Branch Code

บัญชีเงิน

0045

020222409799

41-009

ชื่อทุนและเงื่อนไข

1. นำส่งเงินฝากและรับดอกเบี้ยประจำเดือนตามบัญชีที่ฝากหรือถอน
2. ธนาคารจะบันทึกยอดถอนไปให้ในวันเสาร์หรือวันอาทิตย์ก่อนและวันก่อนของทุกปี
3. ยอดเงินที่ฝากไว้ในบัญชีเงินฝากจะถือเป็นเงินออมทรัพย์
4. การเปลี่ยนแปลงชื่อ หรือ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีฝากเงินในสาขา
5. ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าพนักงานตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
6. ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด
- ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือตัดค่าธรรมเนียมรายการสาขาบัญชีตามหลักเกณฑ์
- ธนาคารกำหนด




บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9399 00082 05 9

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง กัญญาภรณ์ สัจจะบุตร
 Name Mrs. Kanlayaphon
 Last name Satchabut
 เกิดวันที่ 26 เม.ย. 2511
 Date of Birth 26 Apr. 1968

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 46 ถ.ชมอินทร์ ต.คูหาสวรรค์
 อ.เมืองพัทลุง จ.พัทลุง
 26 ต.ค. 2558
 วันออกบัตร 26 Oct. 2015
 Date of Issue

รอสถาพรใจ
 (สุภัทลา บุญตะใสกุล)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

25 เม.ย. 2567
 วันบัตรหมดอายุ 25 Apr. 2024
 Date of Expiry

9399-03-10261050



ค้าหาภรณ์
 นางกัญญาภรณ์ สัจจะบุตร


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 3303 00031 20 5
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สัญญา บุญสม
 Name Mr. Sanya
 Last name Boonsom

เกิดวันที่ 31 ม.ค. 2511
 Date of Birth 31 Jan. 1968

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 48/1 ถ.อภัยบุรีรักษ์ ต.คูหาสวรรค์
 อ.เมืองพัตลุง จ.พัตลุง

22 ต.ค. 2564
 วันออกบัตร 22 Oct. 2021
 Date of Issue


 30 ม.ค. 2573
 วันบัตรหมดอายุ 30 Jan. 2030
 Date of Expiry

9901-02-10221011



ส.อ.บุญสม
 ส.อ.ต.บุญสม
 (นางสาวบุญสม)