

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง

ที่ 115/2566

วันที่ 14 มิถุนายน 2566

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

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

ลงชื่อ

นายศราวุธ สายสิงห์

ผู้ขอเบิก

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ห้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 773,386.56 บาท (เจ็ดแสนเจ็ดหมื่นสามพันสามร้อยแปดสิบบาทห้าสิบบาทสตางค์)

ลงชื่อ

นางสาวพิมพ์พิชญ์ ศรีหนูสุด

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่

14 มิ.ย. 2566

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

นางสาวพรพนา หนูทวี

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

14 มิ.ย. 2566

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

นายประเสริฐ รัตนวิชา

ปลัดเทศบาลเมืองพัทลุง

วันที่

14 มิ.ย. 2566

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

นายวาทีต ไพศาลศิลป์

นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

วันที่

14 มิ.ย. 2566

จ่ายเป็น

 เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัต

เลขที่เช็ค 50786080

ลงวันที่ 14 มิถุนายน 2566

จำนวนเงิน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

จ่ายให้

อสม.ชุมชนบ้านทุ่งใหม่ (กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ)

 เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010452594179

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

นายศราวุธ สายสิงห์

ผู้มีอำนาจลงนาม

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ลงชื่อ

นายวาทีต ไพศาลศิลป์

นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

21 มิ.ย. 2566

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้จ่ายเงิน

วันที่

21 มิ.ย. 2566

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๖
 ข้าพเจ้า นายฉวีรัตน์ ไชยธรรม์
 อยู่บ้านเลขที่ 155/1
 ถนน รมอินทร์ ตำบล ตุนาศรีสวรรค์ อำเภอ หนองโพ จังหวัด พิจิตร
 ข้าพเจ้า นพ. ปรียานุ ไชยธรรม์
 อยู่บ้านเลขที่ 38 หมู่ที่ 3
 ถนน - ตำบล ตานทอง อำเภอ หนองโพ จังหวัด พิจิตร

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพิจิตร ที่อยู่ 49 ถ.สุรินทร์ ต.คูหาสวรรค์ อ.เมือง จ.พิจิตร
 ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ได้รับเงินตกใจจากรถจักรยานยนต์ไปเล่นฟุตบอลรวม	15,000.
กลุ่มเล่นโรตารีในชุมชนบ้านทุ่งไผ่	
	15,000.

จำนวนเงิน หมื่นห้าพันบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

(ลงชื่อ) ฉวีรัตน์ ไชยธรรม์ ผู้รับเงิน(1)

(นายฉวีรัตน์ ไชยธรรม์)

(ลงชื่อ) ปรียานุ ไชยธรรม์ ผู้รับเงิน(2)

(นพ. ปรียานุ ไชยธรรม์)

(ลงชื่อ) ลล ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่ง



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. นำสมุดเงินฝากและบัตรประจำตัวประชาชนมาธนาคารทุกครั้งที่ฝากหรือถอน
2. ธนาคารจะบันทึกดอกเบี้ยให้ในวันเสาร์สุดท้ายเดือนกันยายนและมีนาคมของทุกปี
3. ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบยอดตรงกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
4. การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
5. ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือคิดค่าธรรมเนียมรักษานับบัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

รหัสสาขา 0045 บัญชีเลขที่ 020222627315
 Branch Code Account No.
 ชื่อสาขา สาขาหลักง รหัสโครงการ
 Branch Name Project Code

41-009

ชื่อบัญชี
Account Name

อสม. ชุมชนบ้านทุ่งใหม่ (กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ)

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (บัญชีฝาก)

183998256



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ธนาคารออมรัฐ



ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

เล่มที่ 000183998256

16-03/61

สีน้ำเงินถูกต้อง
วันเสาร์ที่ 7 ตุลาคม 2553


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9399 00094 43 0
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย วันชาติ ไชยวารินทร์
 Name Mr. Wanchart
 Last name Chaiwarin

เกิดวันที่ 14 พ.ย. 2512
 Date of Birth 14 Nov. 1969

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 155/1 ถ.ชมอินทร์ ต.สุทาสวรรค์ อ.เมืองพัทลุง จ.พัทลุง

10 พ.ย. 2563 **13 พ.ย. 2571**
 วันออกบัตร **วันบัตรหมดอายุ**
 10 Nov. 2020 **13 Nov. 2028**
 Date of Issue **Date of Expiry**

(นายธนวัฒน์ จงจิตต์) **9399-02-11101028**
 เจ้าพนักงานออกบัตร



สังกัดคุณต๋อง
 วันชาติ ไชยวารินทร์

Handwritten text in Thai script, likely a signature or name, written in blue ink.

Identification Number 5 9013 00002 91 6

Thai National ID Card

นางสาว พานิดา ชัยวานิชศิริ

Name Mrs. Panadda Chaiwanichsiri

Last name Chaiwanichsiri

วันที่ 30 มี.ค. 2521

Date of Birth 30 Oct. 1978

นางสาว พานิดา ชัยวานิชศิริ

Height 150

Weight 45

25 มี.ค. 2560

25 Apr. 2017

9306-02-04251422

Date of Issue

29 มี.ค. 2568

29 Oct. 2025

Date of Expiry

