

บันทึกเรียบร้อย

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บ้านควน

ที่ 8/2561

วันที่ 15 มกราคม 2561

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บ้านควน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาคุณภาพงานทันตกรรมแบบองค์รวมชุมชน ปี 2561 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควน 1 จำนวน 19,300.00 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันสามร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควน 1 มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 19,300.00 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันสามร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า สอ.บ้านควน 1 จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นายอุทมาต ลำดี) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง ผอ.สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 559,402.50 บาท (ห้าแสนห้าหมื่นเก้าพันสี่ร้อยสองบาทห้าสิบสตางค์)</p> <p>ลงชื่อ (นางสาวนิสากร บุญช่วย) เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี</p> <p>วันที่ ๑๕ ม.ค. ๒๕๖๑</p>	<p>เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 19,300.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ (นายอุทมาต ลำดี) หัวหน้าหน่วยงานคลัง</p> <p>วันที่ ๑๕ ม.ค. ๒๕๖๑</p>
--	--

<p>เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 19,300.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ (นายสมพงษ์ โต๊ะเอียด) ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น</p> <p>วันที่ ๑๕ ม.ค. ๒๕๖๑</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 19,300.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ (นายภูคานันท์ หลิ่งจี) นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน</p> <p>วันที่ ๑๕ ม.ค. ๒๕๖๑</p>
---	--

<p>จ่ายเป็น Δ เชื้อชุดโครม/ตัวแลงเงิน/ธนาณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร</p> <p>ธนาคาร ธกส.สาขาสตูล</p> <p>บัญชีเลขที่ 075-5-00342-9</p> <p>เลขที่เช็ค 08896678 ลงวันที่ ๑๕ ม.ค. ๒๕๖๑</p> <p>จำนวนเงิน 19,300.00 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันสามร้อยบาทถ้วน)</p> <p>จ่ายให้ โครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า สอ.บ้านควน 1</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร</p> <p>ลงชื่อ (นายภูคานันท์ หลิ่งจี) ผู้มีอำนาจลงนาม นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน</p> <p>ลงชื่อ (นายอุทมาต ลำดี) ผู้มีอำนาจลงนาม ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม</p>
--	---

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

<p>ได้รับเงินจำนวน 19,300.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ (ทวีรัตน์ ไชยวงศ์) ผู้รับเงิน (๑)</p> <p>ตำแหน่ง ผอ. รพ.สต. บ้านควน 1</p> <p>ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (๒)</p> <p>ตำแหน่ง ()</p> <p>วันที่ ๒๙ ม.ค. ๒๕๖๑</p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 19,300.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ (นางสาวนิสากร บุญช่วย) ผู้จ่ายเงิน</p> <p>ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี กองทุนฯ</p> <p>วันที่ ๒๙ ม.ค. ๒๕๖๑</p>
---	---

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ



เล่มที่ 0942

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 35

ในราชการ รพ.ศท.ต. ๗๖๐๖ ๑ สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข
วันที่ ๒๙ เดือน ๗ พ.ศ. ๖๑

ได้รับเงินจาก กองทุนส่งเสริมสุขภาพ อบต. ๗๖๐๖ ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ตัดค่า เป็นกิจกรรม โดยกรมส่งเสริมสุขภาพ พัฒนาระบบเวชระเบียน ชุมชน ปี ๒๕๖๑	19,300
	2
จำนวนเงิน - <u>เงินสนับสนุนเพื่อพัฒนา อบต.</u>	รวมบาท 19,300



จำนวนเงิน ๑๙,๓๐๐ บาท (ตัวอักษร)

ได้เป็นการถูกต้องแล้ว
(ส.ค. 58)
เล่มที่ สด. 0001-1500

ลงชื่อ [Signature] ผู้รับเงิน
ตำแหน่ง ผอ.รพ.ศท.ต. ๗๖๐๖

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 5 9102 99000 35 7
Identification Number

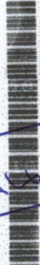

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง รีนา โต๊ะเจ๊ะ
Name Mrs. Reena
Last name Tohjeih

เกิดวันที่ 23 ก.พ. 2502
Date of Birth 23 Feb. 1959

ศาสนา อิสลาม
ต.ควนโดน จ.สตูล
17 ส.ค. 2558
วันออกบัตร
17 Aug. 2015 (นายก อบจ.สตูล)
Date of Issue เจ้าพนักงานออกบัตร

22 ก.พ. 2567
วันบัตรหมดอายุ
22 Feb. 2024
Date of Expiry

9102-03-08170922



Handwritten signature in blue ink: รีนา โต๊ะเจ๊ะ

สำเนาถูกต้อง



(นางรีนา โต๊ะเจ๊ะ)



บันทึกข้อความ

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ที่ สปสต.บ้านควน/๒๕๖๑

วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินตามโครงการขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนฯ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

เรื่องเดิม

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ได้อนุมัติโครงการขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนฯ การประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ วันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๐ นั้น

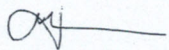
ข้อเท็จจริง

บัดนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ได้ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินตามโครงการที่ขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนฯ ประเภทที่ ๑ สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข จำนวน ...๘... โครงการ จากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควน ๑ ดังนี้

๑.โครงการพิชิตลูกน้ำยุงลาย ป้องกันโรคไข้เลือดออก	จำนวนเงิน ๑๕,๐๐๐.๐๐ บาท
๒.โครงการจัดกิจกรรมของชมรมผู้สูงอายุ (ชมรมตำบลบ้านควน)	จำนวนเงิน ๑๕,๕๐๐.๐๐ บาท
๓.โครงการคัดกรอง ค้นหา ติดตามกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรัง	จำนวนเงิน ๑๑,๗๔๙.๐๐ บาท
๔.โครงการอบรมผู้นำนักเรียนส่งเสริมสุขภาพในโรงเรียนด้านการส่งเสริมสุขภาพ	จำนวนเงิน ๗,๒๐๐.๐๐ บาท
๕.โครงการ”การปฐมพยาบาลเบื้องต้น..ก่อนถึงสถานพยาบาล”	จำนวนเงิน ๒๔,๓๐๐.๐๐ บาท
๖.โครงการพัฒนางานอนามัยแม่และเด็กโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควน	จำนวนเงิน ๒๐,๐๒๐.๐๐ บาท
๗.โครงการพัฒนาคุณภาพงานทันตกรรมแบบองค์รวมสู่ชุมชน	จำนวนเงิน ๑๙,๓๐๐.๐๐ บาท
๘.โครงการพัฒนาระบบข้อมูล บริการ ผู้พิการ	จำนวนเงิน ๘,๘๗๕.๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๒๑,๙๔๔.๐๐ บาท (-หนึ่งแสนสองหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยสี่สิบสี่บาทถ้วน-)

ข้อพิจารณา/ความเห็น เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายเพียง ๑๒๑,๙๔๔.๐๐ บาท



(นายอุทมาต ลำดำ) ผู้ขอเบิก

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

- ตรวจสอบแล้วมีงบประมาณเบิกจ่ายได้

(ลงชื่อ).....


นางสาวนิสากร บุญช่วย
เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชีกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....


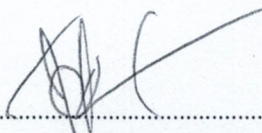
นายชาพี้อี กาสา
หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบด้วยโปรดลงนามในเอกสารที่เกี่ยวข้องซึ่งได้เสนอมาด้วยแล้ว

- อนุมัติ

(ลงชื่อ).....


(นายสมพงศ์ โต๊ะเอียด)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

(ลงชื่อ).....


(นายกูดานัน หลั่งจี้)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน