

ใบเบิกเงิน

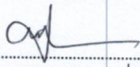
กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บ้านควน

ที่ 13/2561


วันที่ 15 มกราคม 2561

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บ้านควน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนางานทันตกรรมแบบองค์รวมชุมชน ปีงบประมาณ 2561 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควน 2 จำนวน 12,025.00 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันยี่สิบห้าบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควน 2 มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 12,025.00 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันยี่สิบห้าบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินบำรุงสถานีนอามัยบ้านควน 2 จะเป็นผู้รับเงิน

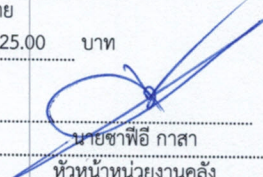
ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก
(นายอุทมาด ล่ำดี)
ตำแหน่ง ผอ.สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 467,252.50 บาท (สี่แสนหกหมื่นเจ็ดพันสองร้อยห้าสิบบาทห้าสิบบาทสตางค์)

ลงชื่อ  (นางสาวนิสากร บุญช่วย)
เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี

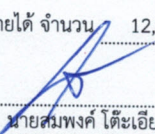
วันที่ ๑๕ ม.ค. ๒๕๖๑

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 12,025.00 บาท

ลงชื่อ  (นายชาติ อธิ กาศา)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง

วันที่ ๑๕ ม.ค. ๒๕๖๑

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 12,025.00 บาท

ลงชื่อ  (นายสมพงษ์ โต๊ะเอียด)
ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

วันที่ ๑๕ ม.ค. ๒๕๖๑

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 12,025.00 บาท

ลงชื่อ  (นายกุตานันท์ หลั่งจี้)
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

วันที่ ๑๕ ม.ค. ๒๕๖๑

จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาฉัตติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร

ธนาคาร อกส.สาขาสตูล

บัญชีเลขที่ 075-5-00342-9

เลขที่เช็ค 08896683 ลงวันที่ ๑๕ ม.ค. ๒๕๖๑

จำนวนเงิน 12,025.00 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันยี่สิบห้าบาทถ้วน)

จ่ายให้ เงินบำรุงสถานีนอามัยบ้านควน 2

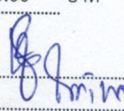
ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม (นายกุตานันท์ หลั่งจี้)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

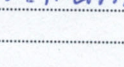
ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม (นายอุทมาด ล่ำดี)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 12,025.00 บาท

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๑) (นางสาวนิสากร บุญช่วย)


ตำแหน่ง No.ร.ท. ส.ค. ม.ค.ค.

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๒) ()

ตำแหน่ง ()

วันที่ ๒๕ ม.ค. ๒๕๖๑

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 12,025.00 บาท

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน (นางสาวนิสากร บุญช่วย)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี กองทุนฯ

วันที่ ๒๕ ม.ค. ๒๕๖๑

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ : ...

เล่มที่ 0974



ใบเสร็จรับเงิน



ในราชการ รพ.สต. หินดวน สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข
วันที่ เดือน 25 ๖๑

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ อสม. หินดวน ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าทำหีบนางตามโครงการพัฒนาอนามัยชุมชน 11 หมู่ อุดหนุน สุ่มชน อสม.รวมค่า ๑561	12,025 -
รวมบาท	12,025 -

จำนวนเงิน ๑๒,๐๒๕ บาท

(ตัวอักษร)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

(ส.ค. 58)

เล่มที่ สต. 0001-1500

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง WO-รพ. สต. หินดวน

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9101 00419 20 4**

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง นฤมล ไต่หลัง**
 Name **Mrs. Narumol**
 Last name **Tohlung**
 เกิดวันที่ **18 ก.ย. 2510**
 Date of Birth **18 Sep. 1967**

ที่อยู่ **163 หมู่ที่ 5 ตำบลบ้านควน**
อ.เมืองสตูล จ.สตูล
 19 ก.ย. 2555
 วันที่ออกบัตร **19 Sep. 2012 (นายสุภัทร เจริญประสงค์กุล)**
 Date of Issue **เจ้าพนักงานออกบัตร**

17 ก.ย. 2564
 วันบัตรหมดอายุ **17 Sep. 2021**
 Date of Expiry

9101-02-09190918

Handwritten notes:
 10/11/21
 นฤมล ไต่หลัง
 สำนานาตุจวิ
 (สุภัทร เจริญประสงค์กุล)

BORA-26-06

ประเทศไทย
 THAILAND

JC1-0626161-33



บันทึกข้อความ

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ที่ สปสท.บ้านควน/๒๕๖๑ วันที่ ๑๕ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินตามโครงการขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนฯ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

เรื่องเดิม

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

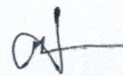
ข้อเท็จจริง

บัดนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ได้ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินตามโครงการที่ขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนฯ ประเภทที่ ๑ สนับสนุนหน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข จำนวน ...๕... โครงการ จากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควน ๒ ดังนี้

๑.โครงการส่งเสริมเด็ก ๐ - ๕ ปี สูงดีสมส่วน พัฒนาการสมวัย ฟันไม่ผุ	จำนวนเงิน ๙,๗๐๐.๐๐ บาท
๒.โครงการคัดกรองและส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ	จำนวนเงิน ๒๓,๒๐๐.๐๐ บาท
๓.โครงการดูแล ส่งเสริมสุขภาพกลุ่มเสี่ยง เพื่อป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	จำนวนเงิน ๑๙,๑๗๕.๐๐ บาท
๔.โครงการพัฒนางานทันตกรรมแบบองค์รวมสู่ชุมชน	จำนวนเงิน ๑๒,๐๒๕.๐๐ บาท
๕.โครงการวัยรุ่น วัยใส ร่วมใจป้องกันตั้งครรภ์ไม่พร้อม	จำนวนเงิน ๑๕,๙๐๐.๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๘๐,๐๐๐.๐๐ บาท (-แปดหมื่นบาทถ้วน-)

ข้อพิจารณา/ความเห็น เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายเพียง ๘๐,๐๐๐.๐๐ บาท


(นายอุหมาด ลำดี) ผู้ขอเบิก
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

- ตรวจสอบแล้วมีงบประมาณเบิกจ่ายได้

(ลงชื่อ).....

นางสาวนิสากร บุญช่วย
เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชีกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....

นายชาพีธี กาศา
หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบด้วยโปรดลงนามในเอกสารที่เกี่ยวข้องซึ่งได้เสนอมาด้วยแล้ว

(ลงชื่อ).....

(นายสมพงศ์ โตะเอียด)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

- อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นายภูตานัน หลังจิ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน