

- บันทึกการคืนเงิน

ใบเบิกเงิน

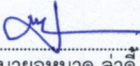
กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บ้านควน



ที่ 15/2561



วันที่ 15 มกราคม 2561

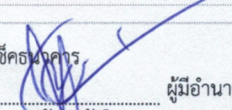
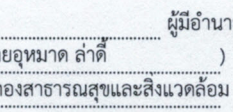
เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บ้านควน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการป้องกันควบคุมโรคติดต่อ นำโดยแมลง ตำบลบ้านควน ปีงบประมาณ 2561 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กลุ่มป้องกันควบคุมโรคติดต่อตำบลบ้านควน จำนวน 45,000.00 บาท (สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กลุ่มป้องกันควบคุมโรคติดต่อตำบลบ้านควน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 45,000.00 บาท (สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงินจำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กลุ่มป้องกันควบคุมโรคติดต่อตำบลบ้านควน จะเป็นผู้รับเงิน

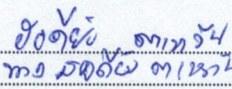
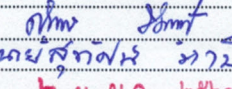

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก  
( นายอุทมาต ลำดี )  
ตำแหน่ง ผอ.สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทรากรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 406,352.50 บาท (สี่แสนหกพันสามร้อยห้าสิบบาทห้าสิบบาทสตางค์)</p> <p>ลงชื่อ  ( นางสาวนิสากร บุญช่วย ) เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี</p> <p>วันที่ ๑๕ ม.ค. ๒๕๖๑</p>	<p>เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 45,000.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ  ( นายชาติ อากาศ ) หัวหน้าหน่วยงานคลัง</p> <p>วันที่ ๑๕ ม.ค. ๒๕๖๑</p>
---	--

<p>เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 45,000.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ  ( นายสมพงษ์ โต๊ะเอียด ) ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น</p> <p>วันที่ ๑๕ ม.ค. ๒๕๖๑</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 45,000.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ  ( นายภูตานันท์ หลิ่งจิ ) นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน</p> <p>วันที่ ๑๕ ม.ค. ๒๕๖๑</p>
---	--

<p>จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัตติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร</p> <p>ธนาคาร ธกส.สาขาสตูล</p> <p>บัญชีเลขที่ 075-5-00342-9</p> <p>เลขที่เช็ค 08896685 ลงวันที่ ๑๕ ม.ค. ๒๕๖๑</p> <p>จำนวนเงิน 45,000.00 บาท (สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน)</p> <p>จ่ายให้ กลุ่มป้องกันควบคุมโรคติดต่อตำบลบ้านควน</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร</p> <p>ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม ( นายภูตานันท์ หลิ่งจิ ) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน</p> <p>ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม ( นายอุทมาต ลำดี ) ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม</p>
---	---

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

<p>ได้รับเงินจำนวน 45,000.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๑) ( นายอุทมาต ลำดี )</p> <p>ตำแหน่ง</p> <p>ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๒) ( นายสุวิทย์ ความมาตา )</p> <p>ตำแหน่ง ๒๕ ม.ค. ๒๕๖๑</p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 45,000.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน ( นางสาวนิสากร บุญช่วย )</p> <p>ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี กองทุนฯ</p> <p>วันที่ ๒๕ ม.ค. ๒๕๖๑</p>
--	---



## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๒๕ เดือน ..มกราคม.....พ.ศ. ๒๕๖๑..

ข้าพเจ้า ประธานกลุ่มป้องกันควบคุมโรคตำบลบ้านควน อยู่บ้านเลขที่ - หมู่ที่ ๕ ตำบล บ้านควน อำเภอ เมืองสตูล จังหวัด สตูล ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ที่อยู่ ๒๔๖ หมู่ที่ ๕ ตำบลบ้านควน อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าดำเนินกิจกรรมตามโครงการควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงตำบลบ้านควน ประจำปี ๒๕๖๑ ให้แก่ กลุ่มป้องกันควบคุมโรคตำบลบ้านควน <span style="float: right;">เป็นเงิน</span>	๔๕,๐๐๐	-
	๔๕,๐๐๐	-

จำนวนเงิน .....สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ฮอตดียะ ตะหว้น ผู้รับเงิน

(นางฮอตดียะ ตะหว้น)

ลงชื่อ สุทัศน์ หาบยูไซยะ ผู้รับเงิน

(นายสุทัศน์ หาบยูไซยะ)

ลงชื่อ นางสาวนิสากร บุญช่วย ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวนิสากร บุญช่วย)

เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน



 บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน 3 9101 00132 86 0  
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ฮอดี๊ะ ตะหวัน  
Name Mrs. Hodeeyah  
Last name Tawan  
เกิดวันที่ 10 มิ.ย. 2517  
Date of Birth 10 Jun. 1974  
ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 157 หมู่ที่ 2 ต.บ้านควน  
อ.เมืองสตูล จ.สตูล  
วันออกบัตร 28 มิ.ย. 2556  
Date of issue 28 Jun. 2013

  
(นายพัน ศรีนันท) เจ้าพนักงานออกบัตร  
9 มิ.ย. 2565  
วันบัตรหมดอายุ 9 Jun. 2022  
Date of Expiry

 9101-02-06281412

นางสาวกตัญญู  
ฮอดี๊ะ ตะหวัน



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card  
เลขประจำตัวประชาชน 3 9101 00187 28 1  
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สุทัศน์ หบายูโซะ  
Name Mr. Suthat  
Last name Habyusch  
เกิดวันที่ 6 พ.ย. 2518  
Date of Birth 6 Nov. 1975  
ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 87 หมู่ที่ 4 ต.บ้านควน อ.เมืองสตูล  
จ.สตูล

11 พ.ย. 2558 วันออกบัตร  
11 Nov. 2015 Date of Issue

รอสถาพรวิภา  
(เจ้าที่คช บัญชี โสภิต)  
เจ้าพนักงานออกบัตร

5 พ.ย. 2567 วันหมดอายุ  
5 Nov. 2024 Date of Expiry

9199-02-11111430



คำหาความ  
ออก  
(ขอความ  
พญช/ต)





# 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 ๒ สนับสนุนกลุ่มหรือองค์กรประชาชน/หน่วยงานอื่น จำนวน ...๒...โครงการ จากกลุ่มป้องกันควบคุมโรคติดต่อตำบลบ้านควน ดังนี้

๑.โครงการป้องกันควบคุมโรคติดต่อฯโดยแมลงตำบลบ้านควน	จำนวนเงิน ๔๕,๐๐๐.๐๐ บาท
๒.โครงการปูนแดง ภูมิปัญญาไทยช่วยกำจัดลูกน้ำยุงลาย	จำนวนเงิน ๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๗๕,๐๐๐.๐๐ บาท (-เจ็ดหมื่นห้าพันบาทถ้วน-)

ข้อพิจารณา/ความเห็น เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายเพียง ๗๕,๐๐๐.๐๐ บาท

(นายอุทมาต ลำดำ) ผู้ขอเบิก

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

- ตรวจสอบแล้วมีงบประมาณเบิกจ่ายได้

(ลงชื่อ).....

นางสาวนิสากร บุญช่วย  
เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชีกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....

นายชาติ อี กาสา  
หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบด้วยโปรดลงนามในเอกสารที่เกี่ยวข้องซึ่งได้เสนอมาด้วยแล้ว

(ลงชื่อ).....

(นายสมพงศ์ โต๊ะเอียด)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

- อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นายภูตานันท์ หลังจิ)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน