

- บันทึกการคืนเงิน

ใบเบิกเงิน

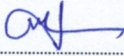
กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บ้านควน


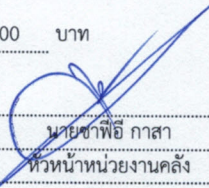
ที่ 16/2561



วันที่ 15 มกราคม 2561


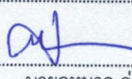
เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บ้านควน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการปูนแดง ภูมิปัญญาไทยช่วยกำจัดลูกน้ำยุงลาย ปีงบประมาณ 2561 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กลุ่มป้องกันควบคุมโรคติดต่อตำบลบ้านควน จำนวน 30,000.00 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กลุ่มป้องกันควบคุมโรคติดต่อตำบลบ้านควน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 30,000.00 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กลุ่มป้องกันควบคุมโรคติดต่อตำบลบ้านควน จะเป็นผู้รับเงิน

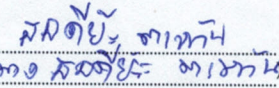
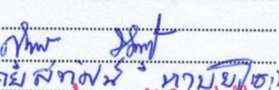

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก
(นายอุทมาต ลำดี)
ตำแหน่ง ผอ.สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 376,352.50 บาท (สามแสนเจ็ดหมื่นหกพันสามร้อยห้าสิบบาทห้าสิบบาทสตางค์)</p> <p>ลงชื่อ  (นางสาวนิสากร บุญช่วย) เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี</p> <p>วันที่ ๑๕ ม.ค. ๒๕๖๑</p>	<p>เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 30,000.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ  (นายอุทมาต ลำดี) หัวหน้าหน่วยงานคลัง</p> <p>วันที่ ๑๕ ม.ค. ๒๕๖๑</p>
---	--

<p>เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 30,000.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ  (นายสมพงษ์ เตี้ยะเอียด) ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น</p> <p>วันที่ ๑๕ ม.ค. ๒๕๖๑</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 30,000.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ  (นายอุทมาต ลำดี) นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน</p> <p>วันที่ ๑๕ ม.ค. ๒๕๖๑</p>
---	--

<p>จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร</p> <p>ธนาคาร ธกส.สาขาสตูล</p> <p>บัญชีเลขที่ 075-5-00342-9</p> <p>เลขที่เช็ค 08896686 ลงวันที่ ๑๕ ม.ค. ๒๕๖๑</p> <p>จำนวนเงิน 30,000.00 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน)</p> <p>จ่ายให้ กลุ่มป้องกันควบคุมโรคติดต่อตำบลบ้านควน</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร</p> <p>ลงชื่อ  (นายอุทมาต ลำดี) ผู้มีอำนาจลงนาม นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน</p> <p>ลงชื่อ  (นายอุทมาต ลำดี) ผู้มีอำนาจลงนาม ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม</p>
---	--

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

<p>ได้รับเงินจำนวน 30,000.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๑) (นางสาวนิสากร บุญช่วย)</p> <p>ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี</p> <p>ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๒) (นางสาวนิสากร บุญช่วย)</p> <p>ตำแหน่ง ๒๕ ม.ค. ๒๕๖๑</p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 30,000.00 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	
ค่าดำเนินกิจกรรมตามโครงการปูนแดง ภูมิปัญญาไทยช่วยกำจัดลูกน้ำยุงลาย ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ให้แก่ กลุ่มป้องกันควบคุมโรคตำบลบ้านควน เป็นเงิน	๓๐,๐๐๐	-
	๓๐,๐๐๐	-

จำนวนเงินสามหมื่นบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ฮอดดียะ ตะหว้นผู้รับเงิน

(นางฮอดดียะ ตะหว้น)

ลงชื่อ สุทัศน์ หาบยูไธยะผู้รับเงิน

(นายสุทัศน์ หาบยูไธยะ)

ลงชื่อ นางสาวนิสากร บุญช่วยผู้จ่ายเงิน

(นางสาวนิสากร บุญช่วย)

เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

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

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สุทัศน์ หบายุโซะ
Name Mr. Suthat
Last name Habyusoh
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 รอสถาวรไทย 5 พ.ย. 2567
วันออกบัตร (ญาติคือ นายสุระสิทธิ์) วันบัตรหมดอายุ
11 Nov. 2015 (เจ้าพนักงานออกบัตร) 5 Nov. 2014
Date of Issue Date of Expiry 9199-02-11111430



จำแนกด้วย
สมช
&
สมช
(นายสุระสิทธิ์ 11/11/14)


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

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ฮอดี๊ะ ตะหวีน
 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
 26 มิ.ย. 2556
 วันออกบัตร 26 Jun. 2013
 Date of issue


 (นายชวน ศรีนันทพร)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

9 มิ.ย. 2565
 วันบัตรหมดอายุ 9 Jun. 2022
 Date of Expiry

9101-02-08281412



9
 เจ้าพนักงานออกบัตร ✓
 มดดีช ทงทษ์ ✓



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).....

นายชาติพี อธิกา
หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบด้วยโปรดลงนามในเอกสารที่เกี่ยวข้องซึ่งได้เสนอมาด้วยแล้ว

(ลงชื่อ).....

(นายสมพงศ์ โต๊ะเอียด)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

- อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นายภูคานันท์ หลังจี่)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน