

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ

ที่ ๐๓/๒๕๖๑

วันที่ ๑๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ และงานบริหารงานทั่วไปในปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน เทศบาลตำบลเกาะนางคำ จำนวน ๔๓,๘๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นสามพันแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน เทศบาลตำบลเกาะนางคำ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๖๐๐.๐๐ บาท (หกร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับ เงิน นางสาวพาวินี เหมียนเอียด , นางสาวรอฝิยะ เทพทอง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ _____ ผู้ขอเบิก
(นางสาวพาวินี เหมียนเอียด)
ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการ ต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๒๔๖,๘๗๘.๕๒ บาท (สองแสนสี่หมื่นหกพันแปดร้อยเจ็ดสิบแปดบาทห้าสิบบสองสตางค์)

ลงชื่อ _____
(นางมาลี ใสเย็น)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย

วันที่ _____

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน ๖๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ _____
(นางมาลี ใสเย็น)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย

วันที่ _____

เรียน นายก
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๖๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ _____
(นายศุภกริช เลี่ยมหิ๊ด)
ปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ

วันที่ _____

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน ๖๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ _____
(นายสันติ เลี่ยมหิ๊ด)
นายก เทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ

วันที่ _____

จ่ายเป็น
Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเปลี่ยน/รณชาติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาปากพะยูน บัญชีเลข ที่ ๔๔๕-๒-๔๓๕๓๗-๗
เลขที่เช็ค ... ลงวันที่

จำนวนเงิน ๖๐๐.๐๐ บาท (หกร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ นางสาวพาวินี เหมียนเอียด , นางสาวรอฝิยะ เทพทอง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายศุภกริช เลี่ยมหิ๊ด)
ปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ

ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นาง กุลจิรา ชำเกลียง)
นักทรัพยากรบุคคล

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๖๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๑)
(นางสาวพาวินี เหมียนเอียด)

ตำแหน่ง _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๒)
(นางสาวรอฝิยะ เทพทอง)

ตำแหน่ง _____

วันที่ 12 กุมภาพันธ์ 2561

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๖๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ _____ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวพาวินี เหมียนเอียด)

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____

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



คำสั่งเทศบาลตำบลเกาะนางคำ

ที่ ๔๔/๒๕๖๑

เรื่อง อนุญาตให้เข้าร่วมประชุมชี้แจงและลงข้อมูลแผนงานโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่หรือท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา และแนวทางการดำเนินงานกองทุนดูแลระยะยาวผู้สูงอายุในภาวะพึ่งพิง (LTC) ปี ๒๕๖๑

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา จัดกิจกรรมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและลงข้อมูลแผนงาน โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่หรือท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา และแนวทางการดำเนินงานกองทุนดูแลระยะยาวผู้สูงอายุในภาวะพึ่งพิง LTC ปี ๒๕๖๑ ในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๑ ณ ศูนย์คอมพิวเตอร์ ม.สงขลานครินทร์ หาดใหญ่ นั้น

เทศบาลตำบลเกาะนางคำ จึงพิจารณาและอนุญาตให้ นางสาวพาวินี เหมียนเอียด ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัดฯ พร้อมด้วย นางสาวรอฝี้อ๊ะ เทพทอง ตำแหน่ง คณงาน เข้าร่วมการประชุมฯ ดังกล่าว ในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๑ ณ ศูนย์คอมพิวเตอร์ ม.สงขลานครินทร์ หาดใหญ่ จังหวัดสงขลา โดยมีสิทธิเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการได้ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๒๖ แก้ไขเพิ่มเติม จนถึง พ.ศ. ๒๕๕๘

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๑

สั่ง ณ วันที่ ๒๙ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑

(ลงชื่อ)

(นายสันติ เสมอหมัด)

นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวพาวินี เหมียนเอียด)

หัวหน้าสำนักปลัดฯ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ

ที่

วันที่

๒๙ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุญาตเดินทางไปราชการ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ

๑. เรื่องเดิม

ด้วย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา จัดกิจกรรมชี้แจงแนวทางการดำเนินงาน และลงข้อมูลแผนงาน โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่หรือท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา และแนวทางการดำเนินงานกองทุนดูแลระยะยาวผู้สูงอายุในภาวะพึ่งพิง LTC ปี ๒๕๖๑ ในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๑ ณ ศูนย์คอมพิวเตอร์ ม.สงขลานครินทร์ หาดใหญ่

๒. ข้อเท็จจริง

ข้าพเจ้า นางสาวพาวินี เหมียนเอียด ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัดฯ พร้อมด้วย นางสาวรอพี้อ๊ะ เทพทอง ตำแหน่ง คณงาน พิจารณาแล้วเห็นว่า การประชุมฯ ดังกล่าว เป็นประโยชน์ต่อทางราชการ จึงขออนุญาตเดินทางไปราชการเพื่อเข้าร่วมการประชุมฯ ดังกล่าว ในวันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๑ ณ ศูนย์คอมพิวเตอร์ ม.สงขลานครินทร์ หาดใหญ่ โดยให้มีสิทธิเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการได้ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๒๖ แก้ไขเพิ่มเติม จนถึง พ.ศ. ๒๕๕๘

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวพาวินี เหมียนเอียด)

หัวหน้าสำนักปลัดฯ

(นายศุภรักษ์ เส็มหมัด)

ปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวพาวินี เหมียนเอียด)

หัวหน้าสำนักปลัดฯ

ความเห็นของนายกเทศมนตรี

() อนุญาต

() ไม่อนุญาต

(นายสันติ เส็มหมัด)

นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ

□ □ □

ปีงบประมาณ	งบรายจ่าย	รายการ	ปีงบประมาณ
๒๕๖๑	๑๑-๑๑๑	งบดำเนินงาน	๒๕๖๑
๑.	งบดำเนินงาน	งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	

□ □ □

ปีงบประมาณ	งบรายจ่าย	รายการ	ปีงบประมาณ
๒๕๖๑	๑๑-๑๑๑	งบดำเนินงาน	๒๕๖๑
๑.	งบดำเนินงาน	งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	
		งบดำเนินงาน	

๐๖๘๒/๒๕๖๑

(นายสมศักดิ์ จันทร์สุข)
นายกเทศมนตรีตำบลเกาะช้าง

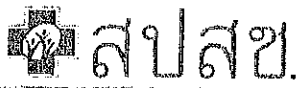
สมศักดิ์ จันทร์สุข

สมศักดิ์

นางสาวพวีณี เหมียมน้อย
หัวหน้าสำนักงานปลัดฯ

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา

หนังสือรับ



๔๕๖/๒ ถ.เพชรเกษม อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา ๙๐๑๑๐ โทรศัพท์ ๐๗๕๒๓๓๑๑๑ โทรสาร ๐ ๗๕๒๓ ๕๔๙๔ http://songkhla.nhso.go.th

- สำนักปลัดฯ
- กองคลัง
- กองช่าง
- กองการศึกษา

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ที่ สปสข. ๕.๓๓/ว.๔

เลขที่รับ ๐๙
 วันที่รับ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๑
 เวลา ๑๑.๑๐ น.

๑๙ มกราคม ๒๕๖๑

เรื่อง ขอเชิญบุคลากรร่วมประชุมชี้แจงและลงข้อมูลแผนงานโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่หรือท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา และแนวทางการดำเนินงานกองทุนดูแลระยะยาวผู้สูงอายุในภาวะพึ่งพิง(LTC) ปี ๒๕๖๑

เรียน นายกองตรีปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งใน เขต ๑๒ สงขลา

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตารางการประชุมชี้แจงการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่หรือท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา และกองทุนดูแลระยะยาวผู้สูงอายุในภาวะพึ่งพิง(LTC) จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต.๑๒ สงขลา จัดกิจกรรมชี้แจงแนวทางการดำเนินงานและลงข้อมูลแผนงาน โครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่หรือท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา และแนวทางการดำเนินงานกองทุนดูแลระยะยาวผู้สูงอายุในภาวะพึ่งพิง LTC ปี ๒๕๖๑ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อชี้แจงทิศทางการทำงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ให้จัดทำแผนสุขภาพชุมชน โครงการด้านสุขภาพที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์ตามประกาศาเป้าหมาย คือ เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับพื้นที่ในจังหวัด ตรัง พัทลุง สตูล สงขลา ปัตตานี นราธิวาส และยะลา จำนวน ๖๑๗ แห่งๆละ ๒ คน รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา จึงขอเชิญบุคลากรที่รับผิดชอบงานกองทุนสุขภาพตำบลในหน่วยงานท่าน จำนวน ๑ คนเท่านั้น และเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานกองทุน LTC จำนวน ๑ คนเท่านั้น กรณีกองทุนที่ไม่ดำเนินงาน LTC ก็สามารถให้เจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานกองทุนเข้าร่วมจำนวน ๒ คนได้ ให้แสดงความจำนงทะเบียนผ่านระบบเว็บไซต์กองทุนสุขภาพตำบล(www.localfund.happynetwork.org/paper/๑๕๖๐๒) ผู้เข้าร่วมประชุมจะต้องพิมพ์เอกสารประกอบการประชุมโดยดาวน์โหลดผ่านเว็บไซต์ คือ คู่มือการป้อนแผนงาน โครงการ และแนวทางการทำงานกองทุนปี ๒๕๖๑ มาเอง ตลอดจนเอกสารหรือ File โครงการด้านสุขภาพที่กองทุนจะให้การสนับสนุนเพื่อฝึกมาลงข้อมูล สามารถเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทาง ถ้าที่พัก จากงบบริหารกองทุนในโครงการบริหารจัดการกองทุน ตาม ข้อ ๗(๔) แนบท้ายประกาศข้อ ๖

สำเนาถูกต้อง

- คัดส่งงานชุดหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา
- ขอเชิญบุคลากรร่วมประชุมชี้แจงและลงข้อมูลแผนงานโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่หรือท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา และแนวทางการดำเนินงานกองทุนดูแลระยะยาวผู้สูงอายุในภาวะพึ่งพิง(LTC) ปี ๒๕๖๑
- ผู้เข้าร่วมประชุมชี้แจงและลงข้อมูลแผนงานโครงการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่หรือท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา
- เพื่อใช้ประกอบการดำเนินงานสนับสนุนเครือข่ายระบบบริการ

นางสาวพาวินี เหมียนเอียด
 หัวหน้าสำนักปลัดฯ
 (นายวิรัตน์ เอื้องพูลสวัสดิ์)

นางสาวพาวินี เหมียนเอียด
 หัวหน้าสำนักปลัดฯ

โทร: ๐๗๕๒-๓๓๑๑๑๑ ต่อ ๕๕๖๖ โทรสาร ๐๗๕๒-๓๓๕๔๙๔
 ผู้ประสานงาน : น.ส.สมชาย ละอองพันธ์ โทร. ๐๗๖-๖๙๕๐๖๕๙
 Email : somchai.l@nhso.go.th, twoseadji@gmail.com

นางสาวพาวินี เหมียนเอียด
 หัวหน้าสำนักปลัดฯ
 วันที่ 19 สิงหาคม 2551

ตารางการจัดประชุมชี้แจงแนวทางทำงานกองทุนสุขภาพตำบล และการลงข้อมูลไปโปรแกรมฯ และกองทุน LTC ปี 2561

วันเดือนปี	จังหวัด	สถานที่	จำนวนกองทุน รับลงทะเบียน	ลงทะเบียนไม่ถิ่น 1-คน/แห่ง	รวม
15 มกราคม 2561	สตูล	วิทยาลัยชุมชน จ.สตูล	41 แห่ง	41คน	82 คน
16 มกราคม 2561	นราธิวาส รุ่น 1	ศูนย์คอมพิวเตอร์ ม.นราธิวาสราชนครินทร์	44 แห่ง	44 คน	88 คน
17 มกราคม 2561	นราธิวาส รุ่น 2	ศูนย์คอมพิวเตอร์ ม.นราธิวาสราชนครินทร์	44 แห่ง	44 คน	88 คน
18 มกราคม 2561	ตรัง รุ่น 1	ศูนย์คอมพิวเตอร์ ม.สงขลานครินทร์วิทยาเขตจังหวัดตรัง	50 แห่ง	50 คน	100 คน
19 มกราคม 2561	ตรัง รุ่น 2	ศูนย์คอมพิวเตอร์ ม.สงขลานครินทร์วิทยาเขตตรัง	49 แห่ง	49 คน	98 คน
22 มกราคม 2561	ยะลา	ศูนย์คอมพิวเตอร์ ม.ราชภัฏยะลา	63 แห่ง	63 คน	126 คน
23 มกราคม 2561	ปัตตานี รุ่น 1	ศูนย์คอมพิวเตอร์ ม.สงขลานครินทร์วิทยาเขตปัตตานี	60 แห่ง	60 คน	420 คน
24 มกราคม 2561	ปัตตานี รุ่น 2	ศูนย์คอมพิวเตอร์ ม.สงขลานครินทร์วิทยาเขตปัตตานี	53 แห่ง	53 คน	106 คน
25 มกราคม 2561	พัทลุง รุ่น 1	ศูนย์คอมพิวเตอร์ ม.ทักษิณวิทยาเขตป่าพะยอม	40 แห่ง	40 คน	180 คน
26 มกราคม 2561	พัทลุง รุ่น 2	ศูนย์คอมพิวเตอร์ ม.ทักษิณวิทยาเขตป่าพะยอม	33 แห่ง	33 คน	33 คน
30 มกราคม 2561	สงขลา รุ่น 1	ศูนย์คอมพิวเตอร์ ม.สงขลานครินทร์ หาดใหญ่	50 แห่ง	50 คน	50 คน
31 มกราคม 2561	สงขลา รุ่น 2	ศูนย์คอมพิวเตอร์ ม.สงขลานครินทร์ หาดใหญ่	40 แห่ง	40 คน	80 คน

สำนักงานท้องถิ่น

106 คน

33 คน

33 แห่ง

33 คน

33 คน

1 กุมภาพันธ์ 2561	สงขลา รุ่น 3	ศูนย์คอมพิวเตอร์ ม.สงขลานครินทร์ หาดใหญ่	50 แห่ง	50 คน	100 คน
					1234 คน

ด้านผู้ส่ง



นางสาวพริณี เพ็ญเอียด
หัวหน้าสำนักปลัดฯ

สัญญาเงินยืมเลขที่..... วันที่..... ส่วนที่ ๑
ชื่อผู้ยืม..... จำนวนเงิน.....บาท แบบ ๘๗๐๘

ใบเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

ที่ทำการ...สำนักงานเทศบาลตำบลเกาะนางคำ...

วันที่...๑๒...เดือน...กุมภาพันธ์...พ.ศ. ...๒๕๖๑...

เรื่อง ขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

เรียน ...นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ.....

ตาม คำสั่ง/บันทึก ที่.....๔๔/๒๕๖๐.....ลงวันที่.....๒๙.....มกราคม.....๒๕๖๑.....อนุมัติให้
ข้าพเจ้า...นางสาวพาวินี เหมียนเอียด...ตำแหน่ง...หัวหน้าสำนักปลัดฯ...สังกัด...สำนักปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ.....
พร้อมด้วย.....-.....เดินทางไปปฏิบัติราชการ.....เข้าร่วมประชุมชี้แจงและลงข้อมูลแผนงานโครงการกองทุน
หลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่หรือท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา และแนวทางการดำเนินงานกองทุนดูแลระยะยาวผู้สูงอายุใน
ภาวะพึ่งพิง (LTC) ปี ๒๕๖๑ ในวันที่ ๓๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ณ ศูนย์คอมพิวเตอร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ อำเภอ
○) หงส์ จังหวัดสงขลา

โดยออกเดินทางจาก

บ้านพัก สำนักงาน ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่...๓๑...เดือน...มกราคม...พ.ศ....๒๕๖๑...เวลา...๐๖.๓๐...น.
และกลับถึง บ้านพัก สำนักงาน ประเทศไทย วันที่...๓๑...เดือน...มกราคม...พ.ศ....๒๕๖๑...เวลา...๑๘.๓๐...น.
รวมเวลาไปราชการครั้งนี้.....วัน.....๑๒.....ชั่วโมง.....นาที

ข้าพเจ้าขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการสำหรับ ข้าพเจ้า คณะเดินทาง ดังนี้
ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางประเภท.....จำนวน.....วัน รวม.....บาท
ค่าเช่าที่พักประเภท.....จำนวน.....วัน รวม.....บาท
ค่าพาหนะ.....รวม.....๓๐๐.....บาท
ค่าใช้จ่ายอื่น.....รวม.....บาท
รวมเงินทั้งสิ้น.....๓๐๐.....บาท

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....(-สามร้อยบาทถ้วน).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่กล่าวมาข้างต้นเป็นความจริง และหลักฐานการจ่ายที่ส่งมาด้วย
จำนวน.....ฉบับ รวมทั้งจำนวนเงินที่ขอเบิกถูกต้องตามกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(นางสาวพาวินี เหมียนเอียด)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัดฯ

<p>ได้ตรวจสอบหลักฐานการเบิกจ่ายเงินที่แนบถูกต้องแล้ว เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้</p> <p>ลงชื่อ..... (นายสุภกรักษ์ เส็มหมัด) ตำแหน่ง ปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ วันที่.....</p>	<p>อนุมัติให้จ่ายได้</p> <p>ลงชื่อ..... (นายสันติ เส็มหมัด) ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ วันที่.....</p>
--	---

ได้รับเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ จำนวน.....๓๐๐.-.....บาท
(.....สามร้อยบาทถ้วน.....) ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

<p>ลงชื่อ..... (นางสาวพาวินี เหมียนเอียด) ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัดฯ วันที่.....</p>	<p>ลงชื่อ..... (...นางมาสีอนะ เส้นยี่หิม...) ตำแหน่ง...นักวิชาการเงินและบัญชี... วันที่.....</p>
---	--

จากเงินยืมตามสัญญาเลขที่.....วันที่.....

หมายเหตุ.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- คำชี้แจง
๑. กรณีเดินทางเป็นหมู่คณะและจัดทำใบเบิกค่าใช้จ่ายรวมฉบับเดียวกัน หากระยะเวลาในการเริ่มต้นและสิ้นสุด การเดินทางของแต่ละบุคคลแตกต่างกัน ให้แสดงรายละเอียดของวันเวลาที่แตกต่างกันของบุคคลนั้นในช่อง หมายเหตุ
 ๒. กรณียื่นขอเบิกค่าใช้จ่ายรายบุคคล ให้ผู้ขอรับเงินเป็นผู้ลงลายมือชื่อผู้รับเงินและวันเดือนปีที่รับเงิน กรณีที่มีการยืมเงิน ให้ระบุวันที่ที่ได้รับเงินยืม เลขที่สัญญายืมและวันที่อนุมัติเงินยืมด้วย
 ๓. กรณีที่ยื่นขอเบิกค่าใช้จ่ายรวมเป็นหมู่คณะ ผู้ขอรับเงินมีต้องลงลายมือชื่อในช่องผู้รับเงิน ทั้งนี้ให้ผู้มีสิทธิแต่ละคนลงลายมือชื่อผู้รับเงินในหลักฐานการจ่ายเงิน (ส่วนที่ ๒)

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน
ส่วนราชการ...เทศบาลตำบลเกาะนางคำ.....

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายการจ่าย	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
๓๑ ม.ค.๒๕๖๐	- ค่ารถรับจ้างจากบ้านเลขที่ ๑๔๘ หมู่ที่ ๕ ต.เกาะนางคำ	๑๐๐	-	
	อ.ปากพะยูน ไปยัง อ.ปากพะยูน จ.พัทลุง			
	- ค่ารถตู้ประจำทางจากอ.ปากพะยูน จ.พัทลุง ไปยัง	๕๐	-	
	ศูนย์คอมพิวเตอร์ ม.สงขลานครินทร์			
	- ค่ารถตู้ประจำทางจาก ม.สงขลานครินทร์ ไปยัง	๕๐	-	
	อ.ปากพะยูน จ.พัทลุง			
	- ค่ารถรับจ้างจาก อ.ปากพะยูน จ.พัทลุง ไปยัง	๑๐๐	-	
	บ้านเลขที่ ๑๔๘ หมู่ที่ ๕ ต.เกาะนางคำ อ.ปากพะยูน			
	รวม	๓๐๐	-	

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....(-สามร้อยบาทถ้วน-).....

ข้าพเจ้า.....นางสาวพาวินี เหมียนเอียด.....ตำแหน่ง...หัวหน้าสำนักปลัดฯ.....
กอง...สำนักปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ..... ขอรับรองว่า รายการข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับได้
และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้

(ลงชื่อ).....

(นางสาวพาวินี เหมียนเอียด)

วันที่.....


หลักฐานการจ่ายเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

ส่วนที่ ๒

ชื่อส่วนราชการ...เทศบาลตำบลเกาะนาคำ.....จังหวัด...พัทลุง.....

แบบ.๘๗๐๘

ประกอบใบเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางของ...นางสาวพวีณี เหมียนเอียด.....ลงวันที่...๑๒...เดือน...กุมภาพันธ์...พ.ศ. ...๒๕๖๑.....

ลำดับที่	ชื่อ	ตำแหน่ง	ค่าใช้จ่าย				รวม	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน	วัน เดือน ปี ที่รับเงิน	หมายเหตุ
			ค่าเบี้ยเลี้ยง	ค่าเช่าที่พัก	ค่าพาหนะ	ค่าใช้จ่ายอื่น				
๑.	นางสาวพวีณี เหมียนเอียด	หัวหน้าสำนักงานปลัดฯ	-	-	๓๐๐	-	๓๐๐.-			
	รวมเงิน		-	-	๓๐๐.-	-	ตามสัญญาเงินยืมเลขที่.....ลงวันที่.....			

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)...(-สามร้อยบาทถ้วน-).....

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

คำชี้แจง ๑. ค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าเช่าที่พักให้ระบุอัตราวันละและจำนวนวันที่ขอเบิกของแต่ละบุคคลในของหมายเหตุ

๒. ให้ผู้มีสิทธิแต่ละคนเป็นผู้ลงลายมือชื่อผู้รับเงินและวันเดือนปีที่ได้รับเงิน กรณีเป็นการรับจากเงินยืม

ให้ระบุวันที่ได้รับจากเงินยืม

๓. ผู้จ่ายเงินหมายถึงผู้ที่ขอเบิกเงินจากทางราชการ และจ่ายเงินยืมนั้นให้แก่ผู้ใดในทางแต่ละคน เป็นผู้ลงลายมือชื่อผู้จ่ายเงิน

สัญญาเงินยืมเลขที่..... วันที่..... ส่วนที่ ๑
ชื่อผู้ยืม.....จำนวนเงิน.....บาท แบบ ๘๗๐๘

ใบเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

ที่ทำการ...สำนักงานเทศบาลตำบลเกาะนางคำ...
วันที่...๑๒...เดือน...กุมภาพันธ์...พ.ศ. ...๒๕๖๑...

เรื่อง ขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

เรียน ...นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ.....


ตาม คำสั่ง/บันทึก ที่.....๔๔/๒๕๖๐.....ลงวันที่.....๒๘.....มกราคม.....๒๕๖๑.....อนุมัติให้
ข้าพเจ้า...นางสาวรอฝี้อ๊ะ เทพทอง ...ตำแหน่ง...คนงาน...สังกัด...สำนักปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ.....พร้อม
ด้วย.....-.....เดินทางไปปฏิบัติราชการ.....เข้าร่วมประชุมชี้แจงและลงข้อมูลแผนงานโครงการกองทุนหลักประกัน
สุขภาพในระดับพื้นที่หรือท้องถิ่น เขต ๑๒ สงขลา และแนวทางการดำเนินงานกองทุนดูแลระยะยาวผู้สูงอายุในภาวะพึ่งพิง
(LTC) ปี ๒๕๖๑ ในวันที่ ๓๑ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๑ ณ ศูนย์คอมพิวเตอร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ อำเภอคลองหอย
โข่งจังหวัดสงขลาโดยออกเดินทางจาก

บ้านพัก สำนักงาน ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่...๓๑...เดือน...มกราคม...พ.ศ...๒๕๖๑...เวลา...๐๖.๓๐...น.
และกลับถึง บ้านพัก สำนักงาน ประเทศไทย วันที่...๓๑...เดือน...มกราคม...พ.ศ...๒๕๖๑...เวลา...๑๘.๓๐...น.
รวมเวลาไปราชการครั้งนี้.....-.....วัน.....๑๒.....ชั่วโมง.....นาที

ข้าพเจ้าขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการสำหรับ ข้าพเจ้า คณะเดินทาง ดังนี้
ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางประเภท.....จำนวน.....วัน รวม.....บาท
ค่าเช่าที่พักประเภท.....จำนวน.....วัน รวม.....บาท
ค่าพาหนะ.....รวม.....๓๐๐.....บาท
ค่าใช้จ่ายอื่น.....รวม.....บาท
รวมเงินทั้งสิ้น.....๓๐๐.....บาท

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....(-สามร้อยบาทถ้วน-).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่กล่าวมาข้างต้นเป็นความจริง และหลักฐานการจ่ายที่ส่งมาด้วย
จำนวน.....-.....ฉบับ รวมทั้งจำนวนเงินที่ขอเบิกถูกต้องตามกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
(นางสาวรอฝี้อ๊ะ เทพทอง)
ตำแหน่ง คนงาน

<p>ได้ตรวจสอบหลักฐานการเบิกจ่ายเงินที่แนบถูกต้องแล้ว เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้</p> <p>ลงชื่อ..... (นายสุกรักษ์ เส็มหมัด) ตำแหน่ง ปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ วันที่.....</p>	<p>อนุมัติให้จ่ายได้</p> <p>ลงชื่อ..... (นายสันติ เส็มหมัด) ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ วันที่.....</p>
---	---

ได้รับเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ จำนวน.....๓๐๐.-.....บาท

(.....-สามร้อยบาทถ้วน-.....) ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....

ลงชื่อ.....

(นางสาวรอฝิ้อะ เทพทอง)

(..นางมาสีอนะ เส้นยี่หิม..)

ตำแหน่ง คนงาน

ตำแหน่ง...นักวิชาการเงินและบัญชี...

วันที่.....

วันที่.....

จากเงินยืมตามสัญญาเลขที่.....วันที่.....

หมายเหตุ.....

.....

.....

.....

.....


.....

.....

- คำชี้แจง**
๑. กรณีเดินทางเป็นหมู่คณะและจัดทำใบเบิกค่าใช้จ่ายรวมฉบับเดียวกัน หากระยะเวลาในการเริ่มต้นและสิ้นสุด การเดินทางของแต่ละบุคคลแตกต่างกัน ให้แสดงรายละเอียดของวันเวลาที่แตกต่างกันของบุคคลนั้นในช่อง หมายเหตุ
 ๒. กรณียื่นขอเบิกค่าใช้จ่ายรายบุคคล ให้ผู้ขอรับเงินเป็นผู้ลงลายมือชื่อผู้รับเงินและวันเดือนปีที่รับเงิน กรณีที่มีการยืมเงิน ให้ระบุวันที่ที่ได้รับเงินยืม เลขที่สัญญายืมและวันที่อนุมัติเงินยืมด้วย
 ๓. กรณีที่ยื่นขอเบิกค่าใช้จ่ายรวมเป็นหมู่คณะ ผู้ขอรับเงินมีต้องลงลายมือชื่อในช่องผู้รับเงิน ทั้งนี้ให้ผู้มีสิทธิแต่ละคนลงลายมือชื่อผู้รับเงินในหลักฐานการจ่ายเงิน (ส่วนที่ ๒)

หน้ารับค่าพาหนะเดินทางของ...นางสาวพาวินี เหมียนเอียด.....
 ลงวันที่...๑๒...เดือน...กุมภาพันธ์...พ.ศ. ...๒๕๖๑....

หลักฐานการจ่าย	รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
	- ตามใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน แบบ บก.๑๑๑	๓๐๐	-	
	จำนวน ๑ ฉบับ			
	รวม	๓๐๐	-	

(ลงชื่อ)..........ผู้เบิก
 (นางสาวรอฝิ้อะ เทพทอง)


ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน
ส่วนราชการ...เทศบาลตำบลเกาะนางคำ.....

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
๓๑ ม.ค.๒๕๖๐	- ค่ารถรับจ้างจากบ้านเลขที่ ๘๓/๑ หมู่ที่ ๕ ต.เกาะนางคำ	๑๐๐	-	
	อ.ปากพะยูน ไปยัง อ.ปากพะยูน จ.พัทลุง			
	- ค่ารถตู้ประจำทางจากอ.ปากพะยูน จ.พัทลุง ไปยัง	๕๐	-	
	ศูนย์คอมพิวเตอร์ ม.สงขลานครินทร์			
	- ค่ารถตู้ประจำทางจาก ม.สงขลานครินทร์ ไปยัง	๕๐	-	
	อ..ปากพะยูน จ.พัทลุง			
	- ค่ารถรับจ้างจาก อ.ปากพะยูน จ.พัทลุง ไปยัง	๑๐๐	-	
	บ้านเลขที่ ๘๓/๑ หมู่ที่ ๕ ต.เกาะนางคำ อ.ปากพะยูน			
	รวม	๓๐๐	-	

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....(-สามร้อยบาทถ้วน-).....

ข้าพเจ้า.....นางสาวรอฝี้อ๊ะ เทพทอง.....ตำแหน่ง...คนงาน.....

กอง...สำนักปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ..... ขอรับรองว่า รายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับได้
และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้

(ลงชื่อ)..........

(นางสาวรอฝี้อ๊ะ เทพทอง)

วันที่.....

หลักฐานการจ่ายเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

ชื่อส่วนราชการ...เทศบาลตำบลเกาะนางคำ.....จังหวัด...พัทลุง.....

ประกอบใบเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางของ...นางสาวรอมี๊ะ เทพทอง.....ลงวันที่...๑๒...เดือน...กุมภาพันธ์...พ.ศ. ...๒๕๖๑.....

ลำดับที่	ชื่อ	ตำแหน่ง	ค่าใช้จ่าย			รวม	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน	วัน เดือน ปี ที่รับเงิน	หมายเหตุ
			ค่าเบี้ยเลี้ยง	ค่าเช่าที่พัก	ค่าพาหนะ				
๑.	นางสาวรอมี๊ะ เทพทอง	คนงาน	-	-	๓๐๐	๓๐๐.-	<i>[ลายมือชื่อ]</i>		
รวมเงิน			-	-	๓๐๐.-	๓๐๐.-	ตามสัญญาเงินยืมเลขที่.....ลงวันที่.....		

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)...(-สามร้อยบาทถ้วน).....

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่.....

คำชี้แจง ๑. ค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าเช่าที่พักให้ระบุอัตราวันละและจำนวนวันที่ขอเบิกของแต่ละบุคคลในช่องหมายเหตุ

๒. ให้ผู้มีสิทธิแต่ละคนเป็นผู้ลงลายมือชื่อผู้รับเงินและวันที่ได้รับเงิน กรณีเป็นการรับจากเงินยืม

ให้ระบุวันที่ที่ได้รับจากเงินยืม

๓. ผู้จ่ายเงินหมายถึงผู้ที่ขอมีเงินจากทางราชการ และจ่ายเงินยืมนั้นให้แก่ผู้เดินทางแต่ละคน เป็นผู้ลงลายมือชื่อผู้จ่ายเงิน