กองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลตำบลศรีสาคร

บันทึกข้อความ

สำนักงานเลขานุการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลศรีสาคร

ที่.....**วันที่**.....

เรื่อง ขออนุมัติลงนามเบิกเงินกองทุนฯ

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลศรีสาคร

ด้วยกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลศรีสาคร มีแผนงาน/โครงการที่ต้องจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เงินโครงการกำจัดขยะปรับปรุงสิ่งแวดล้อมป้องกันโรคไข้เลือดออก ให้กับ นายนิเล๊าะ โต๊ะเจ๊ะ ผู้รับผิดชอบโครงการ เป็นเงินทั้งสิ้น ๓๐,๐๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและลงนามในเช็คธนาคารแนบท้าย

(ลงชื่อ).....

(นางสาวอาญาตี กูนา)

เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชีกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....

(นายอาสมี มะอาลี)

กรรมการและเลขานุการ

พิจารณาแล้ว (/) อนุมัติ ( ) ไม่อนุมัติ .....

(ลงชื่อ).....

(นายอนันต์ ทะยีมะยี)

ประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลศรีสาคร

ที่ 4/2561 วันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2561

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลศรีสาคร

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลศรีสาคร ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **โครงการกำจัดขยะปรับปรุงสิ่งแวดล้อมป้องกันโรคไข้เลือดออก** ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **ชมรมอสม.เทศบาลตำบลศรีสาคร** จำนวน 30,000.00 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **ชมรมอสม.เทศบาลตำบลศรีสาคร** มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 30,000.00 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้การรับเงิน **นายนิเล๊าะ โต๊ะเจ๊ะ** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก
(นายอับดุลรอฟิด หะยีดือเระ)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุข

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 152,325.04 บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นสองพันสามร้อยยี่สิบห้าบาทสี่สตางค์)

ลงชื่อ .....
(นางสาวอาญาดี กูนา)
ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ
วันที่ ๑๙ ก.พ. ๒๕๖๑

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 30,000.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นางสาวอาญาดี กูนา)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ ๑๙ ก.พ. ๒๕๖๑

เรียน นายก
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 30,000.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นายอับดุลราซี ลอแม)
ปลัดเทศบาลตำบลศรีสาคร
วันที่ ๑๙ ก.พ. ๒๕๖๑

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 30,000.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นายอันวต์ หะยีมะยี)
นายก เทศมนตรีตำบลศรีสาคร
วันที่ ๑๙ ก.พ. ๒๕๖๑

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาศรีสาคร บัญชีเลขที่ 013552683832
เลขที่เช็ค 6303818 ลงวันที่ .....
จำนวนเงิน 30,000.00 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน)
จ่ายให้ นายนิเล๊าะ โต๊ะเจ๊ะ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบเบิกเงินธนาคาร
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายอันวต์ หะยีมะยี)
นายกเทศมนตรีตำบลศรีสาคร

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายอาลีม มะอาลี)
หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 30,000.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (1)
( )
ตำแหน่ง
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (2)
( )
ตำแหน่ง
วันที่ ๑๙ ก.พ. ๒๕๖๑

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 30,000.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(นายอาลีม มะอาลี)
ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล
วันที่ ๑๙ ก.พ. ๒๕๖๑

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :...

เลขที่.....

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ...2..... เดือน...กุมภาพันธ์...พ.ศ. 2560...

ข้าพเจ้า นายนิเล๊าะ โต๊ะเจ๊ะ บ้านเลขที่..... หมู่ที่ .....2..... ตำบล ชากอ.....
อำเภอ ศรีสาคร จังหวัด นราธิวาส ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล ตำบลศรีสาคร ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงินโครงการกำจัดขยะปรับปรุงสิ่งแวดล้อมป้องกันโรคไข้เลือดออก **ประจำปี 2561**	30,000	-
	30,000	-

จำนวนเงิน ....สามหมื่นบาทถ้วน.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(....นายนิเล๊าะ...โต๊ะเจ๊ะ.....)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(....นางสาวีนัส...สาเมาะ.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

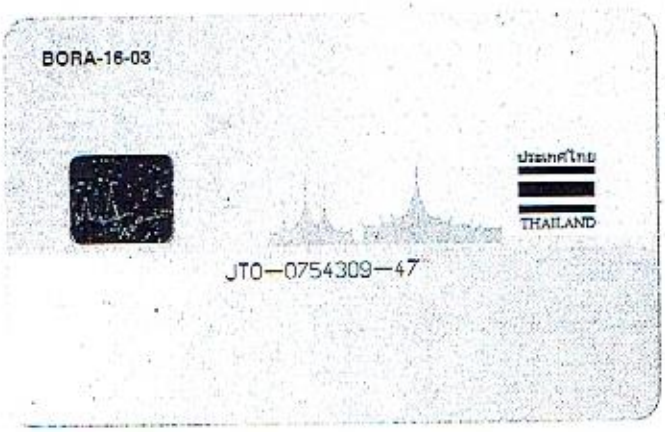
(.....นายอาสมี...มะอาลี.....)

BORA-16-02

ประเทศไทย
THAILAND

JT0—0743224—08

สาปีนัส
(ซาปีนัส สาเมาะ)



เลขที่.....

กองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลตำบลศรีสาคร

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ...21.... เดือน..กุมภาพันธ์..พ.ศ. 2561..

ข้าพเจ้า ..นายคอยโรอันวา แก่ต่อง..... บ้านเลขที่ ..92/6.... หมู่ที่ ..7.. ตำบล ....ลาโละ อำเภอ ..รือเสาะ.....จังหวัด.....นราธิวาส..... ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลศรีสาคร ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงินตอบแทนค่าวิทยากรโครงการการส่งเสริมการขับขี่อย่างปลอดภัย ถูกกฎจราจรและลดความเสี่ยงจากอุบัติเหตุในการเดินทาง	3,600	-
	3,600	-

จำนวนเงิน ....สามพันหกร้อยบาทถ้วน.....

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

(.....นายคอยโรอันวา.....แก่ต่อง.....)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....นายนิเลาะ.....โต๊ะเจ๊ะ.....)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9606 00056 35 0
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย คอยโรอันวา แก่ต่อง
Name Mr. Khoiroanwa
Last name Kaetong
เกิดวันที่ 10 เม.ย. 2531
Date of Birth 10 Apr. 1988
ศาสนา อิสลาม
ที่อยู่ 92/6 หมู่ที่ 7 ต.ลาโละ อ.รือเสาะ
จ.นราธิวาส
1 มิ.ย. 2560
วันออกบัตร
1 Jun. 2017
Date of Issue
(อาทิตย์ ขุนณะโส๊ะ)
เจ้าพนักงานออกบัตร
9 เม.ย. 2569
วันบัตรหมดอายุ
9 Apr. 2026
Date of Expiry
3607-04-06010930

สำเนาถูกต้อง

BORA-9.2-03-2560
ประเทศไทย
THAILAND
ME0-1122227-74

เล่มที่ 20 **ใบส่งของ** เลขที่ 16

สะเตงโฆษณา

111/6 ถ.สิโรรส ต.สะเตง อ.เมือง จ.ยะลา โทร. 099-0102571, 086-2886503, 090-9211316
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 1959900218566

วันที่ 20 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2561

นาม โรงพยาบาลค่ายบดินทร์ศรีสาคร

ที่อยู่ ต.ชากอง อ.ศรีสาคร จ.นราธิวาส.

จำนวน	รายการ	@	จำนวนเงิน บาท	สต.
1 ป้าย	ป้ายโครงการก่อสร้างซ่อมแซมปรับปรุง	900	900	
	สิ่งแวดล้อม ป้องกันโรคไข้เลือดออก			
	ขนาด 1x3 เมตร			
10 ป้าย	ป้ายไวนิลโฆษณา ขนาด 1x3 เมตร	900	9,000	

เก้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน รวมเงิน 9,900 -

ผู้รับของ..... ผู้ส่งของ การีฮา.....

ทะเบียนเลขที่ 1959900218566
คำขอที่ 9500259000069

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว การีมา วานิ

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 3 มีนาคม พ.ศ. 2559

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชยกิจ

สะเดง โฆษณา

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชยกิจ

ผลิตและจำหน่ายสื่อโฆษณาและประชาสัมพันธ์

ตัวแทนจำหน่ายอุปกรณ์กีฬาและเสื้อผ้ากีฬา

ตัวแทนจำหน่ายวัสดุอุปกรณ์เครื่องใช้สำนักงาน

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 111/6 หมู่ที่ - ตรอก/ซอย ถนน สิโรรส

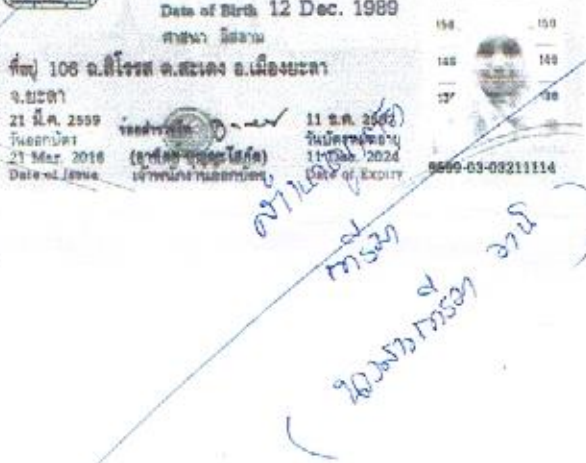
ตำบล/แขวง สะเดง อำเภอ/เขต เมืองยะลา จังหวัด ยะลา

ออกให้ ณ วันที่ 8 สิงหาคม พ.ศ. 2559

(นางจิรพรรณ ใส)

นายทะเบียนพาณิชย์

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 1 9599 00218 56 6
Identification Number
ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. การีมา วานิ
Name Miss Kareema
Last name Wani
เกิดวันที่ 12 ธ.ค. 2532
Date of Birth 12 Dec. 1989
ศาสนา อิสลาม
ที่อยู่ 106 ต.สิโรรส ต.สะเดา อ.เมืองยะลา
จ.ยะลา
21 มี.ค. 2559
วันออกบัตร
21 Mar. 2016
Date of Issue
11 ธ.ค. 2562
วันบัตรหมดอายุ
11 Dec. 2024
Date of Expiry
9599-03-03211114



ร้านสิมาณ NUR-EMAN
26/2 ม.1 ต.ควนโส
อ.ควนโส จ.นราธิวาส 96210

เล่มที่ / Book No. 1
เลขที่ / Bill No. 13

บิลเงินสด
CASH SALE

นาม CUSTOMER ชมรมอสม. ทม.เคร่าบอสปีสาย
ที่อยู่ ADDRESS
วันที่ DATE ๓๑ - ก.พ - ๖๑
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tax ID No

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
๑๐๐ หลัก	ยาสามัญประจำบ้าน	๕๐	๕๐๐ -
๑๐๐ ชุด	อาหารว่างและเครื่องดื่ม	๓๕	๓๕๐๐ -
๑,๐๐๐ ครั้ง	ค่าทำบายศรี	๗	๗๐๐๐ -
บาท BAHT	หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL	๑๒๕๐๐ -

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน
Thank You For You.

ผู้รับเงิน / COLLECTOR สุไรมี

ทะเบียนเลขที่ 1960700007709
คำขอที่ 9601358000036

แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว สุรียานี แวอูเซ็ง

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 29 กันยายน พ.ศ. 2558

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชยกิจ

นูรอีมาน

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชยกิจ

การขายปลีกสินค้าอื่นๆ ในร้านค้าทั่วไป

บริการรับทำอาหารกล่อง

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

โฉนดที่ 26/2 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง ศรีสาคร อำเภอ/เขต ศรีสาคร จังหวัด นราธิวาส

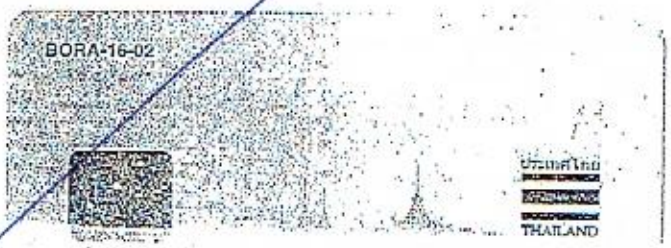
ออกให้ ณ วันที่ 29 กันยายน พ.ศ. 2558

สำนักงานทะเบียนพาณิชย์ เทศบาลตำบลศรีสาคร

นาย อาสน์ มาลา

นายทะเบียนพาณิชย์

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 1 9607 00007 70 9
ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. สุรียานี แวอุเซ็ง
Name Miss Sureeyanee
Last name Wae-useng
เกิดวันที่ 21 ก.ย. 2528
Date of Birth 21 Sep. 1985
ที่อยู่ 20/2 หมู่ที่ 1 ตำบลปากพยูน อ.สิรินธร
จ.นราธิวาส
1 พ.ย. 2550
1 Nov. 2013
20 ก.ย. 2565
20 Sep. 2022
2507-08-11011204


BORA-16-02
ประเทศไทย
THAILAND