



กองทุนหลักประกันสุขภาพ
เทศบาลตำบลศรีสาคร

บันทึกข้อความ

สำนักงานเลขานุการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลศรีสาคร

ที่.....วันที่.....

เรื่อง ขออนุมัติลงนามเบิกเงินกองทุนฯ

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลศรีสาคร

ด้วยกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลศรีสาคร มีแผนงาน/โครงการที่ต้องจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

๑. เงินโครงการจัดซื้อ วัสดุอุปกรณ์ในการบริหารงานกองทุนฯ ให้กับ นายอัสมี มะอาลี ผู้รับผิดชอบโครงการ เป็นเงินทั้งสิ้น 8,400 บาท (แปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและลงนามในเช็คธนาคารแนบท้าย

(ลงชื่อ).....

(นางสาวอาญาตี ภูนา)

เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชีกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....

(นายอัสมี มะอาลี)

กรรมการและเลขานุการ

พิจารณาแล้ว () อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นายอนันต์ หะยิมะยี)

ประธานกรรมการบริหารกองทุนฯ

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลศรีสาคร



ที่ 15/2561



วันที่ 27 กันยายน 2561



เขียน นายก เทศมนตรีตำบลศรีสาคร

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลศรีสาคร ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการจัดซื้อครุภัณฑ์ วัสดุอุปกรณ์ในการบริหารงานกองหน้าฯ ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน จำนวน 8,400.00 บาท (แปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 8,400.00 บาท (แปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงินจำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวสุรียานี แวอุเชิง จะเป็นผู้รับเงิน



ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก
(นายอับดุลรอพิศ ทยะยิดือเร)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุข

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทราบบัญชีขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 32,957.46 บาท (สามหมื่นสองพันเก้าร้อยห้าสิบบาทสี่สิบหกสตางค์)</p> <p>ลงชื่อ  (นางสาวอาญาดี กุณา) ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ</p> <p>วันที่ <u>๒๗ ก.ย. ๒๕๖๑</u></p>	<p>เขียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน <u>8,400.00</u> บาท</p> <p>ลงชื่อ  (นางสาวอาญาดี กุณา) ผู้อำนวยการกองคลัง</p> <p>วันที่ <u>๒๗ ก.ย. ๒๕๖๑</u></p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>เขียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน <u>8,400.00</u> บาท</p> <p>ลงชื่อ  (นายอับดุลรอพิศ ทยะยิดือเร) ปลัดเทศบาลตำบลศรีสาคร</p> <p>วันที่ <u>๒๗ ก.ย. ๒๕๖๑</u></p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน <u>8,400.00</u> บาท</p> <p>ลงชื่อ  (นายอนันต์ ทยะยิดือเร) นายก เทศมนตรีตำบลศรีสาคร</p> <p>วันที่ <u>๒๗ ก.ย. ๒๕๖๑</u></p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>จ่ายเป็น</p> <ul style="list-style-type: none"> Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชานแม่สี Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาศรีสาคร บัญชี เลขที่ 013552683832 เลขที่เช็ค <u>๕๑๙๙๙๙๙</u> ลงวันที่ <u>๒๗ ก.ย. ๒๕๖๑</u> <p>จำนวนเงิน <u>8,400.00</u> บาท (แปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน) จ่ายให้ <u>นางสาวสุรียานี แวอุเชิง</u></p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามใบเสนอ/เช็คธนาคาร</p> <p>ลงชื่อ  (นายอนันต์ ทยะยิดือเร) ผู้มีอำนาจลงนาม นายกเทศมนตรีตำบลศรีสาคร</p> <p>ลงชื่อ  (นายอนันต์ ทยะยิดือเร) ผู้มีอำนาจลงนาม หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

<p>ได้รับเงินจำนวน <u>8,400.00</u> บาท</p> <p>ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (1) (นางสาวสุรียานี แวอุเชิง)</p> <p>ตำแหน่ง <u>นางสาวสุรียานี แวอุเชิง</u></p> <p>ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (2) (_____)</p> <p>ตำแหน่ง _____</p> <p>วันที่ <u>๒๗ ก.ย. ๒๕๖๑</u></p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน <u>8,400.00</u> บาท</p> <p>ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน (นายอนันต์ ทยะยิดือเร)</p> <p>ตำแหน่ง <u>หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล</u></p> <p>วันที่ <u>๒๗ ก.ย. ๒๕๖๑</u></p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :

บริษัท นูร์ เอ็ม จำกัด
 25/2 หมู่ 1 ต.บ้านนา
 อ.บ้านนา จ.นครราชสีมา 30210

เล่มที่ / Book No. 21
 เลขที่ / Bill No. 12

บิลเงินสด
CASH SALE

ชื่อลูกค้า CUSTOMER: พต.นิตภัทรพรศิริ วันที่ DATE: _____
 ที่อยู่ ADDRESS: หมู่ 1 ต.บ้านนา อ.บ้านนา จ.นครราชสีมา เลขประจำตัวผู้เสียภาษี Tax ID No.: _____

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
6 ชิ้น	สีขาเคลือบดำ	๓๕	๒๑๐
1 กสอบ	กลิ้งสี เบอร์ 108	๗๐	๗๐
2 กสอบ	กลิ้งดำ เบอร์ 111	๔๐	๘๐
1 ม้วน	ลวดตาข่าย	46	46
12 ตีวง	ท่อพลาสติก	7	84
12 ม้วน	สติ๊กเกอร์ PVC สีเงินฉีกขอบสำหรับรถ 5 มม.	30	360
1 ไม้	ข้อมือยาง	450	450
35 ไม้	ตาข่ายตาข่ายเบอร์ AA	145	5075
12 ม้วน	พลาสติกคลุมรถจักรยาน	15	180
3 ไม้	สีผงสีเทา	95	285
6 ม้วน	กระดาษ	50	300
1 ไม้	เครื่องวัดสี	500	500
6 ไม้	ไม้จิ้ม	60	360
1 บาท		รวมเงิน TOTAL	

ผู้รับเงิน / COLLECTOR: สุวิทย์

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน
 Thank You For You.

บริษัท นูร์-เอมาน
25/2-251 ซ.พหลโยธิน
ต.จตุจักร อ.จตุจักร กทม. 10210

เล่มที่ / Book No. _____
เลขที่ / Bill No. _____

บิลเงินสด
CASH SALE

วันที่ _____
DATE
ชื่อลูกค้า / CUSTOMER: เกษมศักดิ์ เกษมศักดิ์
ที่อยู่ / ADDRESS: ม.1 ซ.บางกอก อ.ศรีนครินทร์ ก.นครินทร์
เลขประจำตัวผู้เสียภาษี / Tax ID No. _____

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT
2-ชิ้น	กระดาษปลอก 10 4	110	220 -
บาท BAHT	แปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL	8,400 -

ผู้รับเงิน / COLLECTOR: สุวิทย์

ขอขอบคุณท่านที่อุดหนุน
Thank You For You.

ทะเบียนเลขที่ 1960700007709

คำขอที่ 9601358000036



แบบ พค. 0403

กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
สำนักงานกลางทะเบียนพาณิชย์
ใบทะเบียนพาณิชย์
ใบสำคัญนี้ออกให้เพื่อแสดงว่า

นางสาว สุรียานี แวงซึ้ง

ได้จดทะเบียนพาณิชย์ ตามพระราชบัญญัติทะเบียนพาณิชย์ พ.ศ. 2499

เมื่อวันที่ 29 กันยายน พ.ศ. 2558

ชื่อที่ใช้ในการประกอบพาณิชย์กิจ

นรธิมาน

เขียนเป็นอักษรโรมัน

ชนิดแห่งพาณิชย์กิจ

การขายปลีกสินค้าอื่นๆ ในร้านค้าทั่วไป

บริการรับทำอาหารกล่อง

ที่ตั้งสำนักงานใหญ่

เลขที่ 26/2

หมู่ที่ 1

ตรอก/ซอย

ถนน

ตำบล/แขวง ศรีสาคร

อำเภอ/เขต ศรีสาคร

จังหวัด นราธิวาส



ออกให้ ณ วันที่





บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number 1 9807 00007 70 9

ชื่อคุณระบอง น.ศ. สุริยาณี แวอุษัง
 Name Miss Suresyanee



Last name Wae.usong
 เกิดวันที่ 21 ก.ย. 2528
 Date of Birth 21 Sep. 1985



ที่สง 20/2 หมู่ที่ 1 ต.ส.ป่ากร อ.ส.ป่ากร

จ.นราธิวาส

1 Y.M. 2558

วันครบอายุ

1 Sep. 2013

Date of Expiry

(สามารถใช้งานได้ถึงวันที่ 13 กันยายน 2013)

20 ก.ย. 2565

วันหมดอายุ

20 Sep. 2022

Valid Until Expiry

9507-05-11011204

*สามารถ
 ใช้
 (สามารถใช้ได้
 13/9/13)*



J10-G740575-98

