

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บ้านควน

วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2561

ที่ 20/2561

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บ้านควน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเฝ้าระวังทันตสุขภาพในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านกาเด๊ะ ปีงบประมาณ 2561 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านกาเด๊ะ จำนวน 18,300.00 บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันสามร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านกาเด๊ะ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 18,300.00 บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันสามร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงินจำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านกาเด๊ะ สังกัด อบต.บ้านควน จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ [Signature] ผู้ขอเบิก
(นายอุหมาด ล่าดี)
ตำแหน่ง ผอ.สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 492,751.50 บาท (สี่แสนเก้าหมื่นสองพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทห้าสิบบาทถ้วน)
ลงชื่อ [Signature]
(นางสาวนิสากร บุญช่วย)
เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี
วันที่ 21 ก.พ. 2561

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 18,300.00 บาท
ลงชื่อ [Signature]
(นายชาติพื่อ กาสา)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง
วันที่ 21 ก.พ. 2561

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 18,300.00 บาท
ลงชื่อ [Signature]
(นายสมพงศ์ ไต่เอียต)
ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
วันที่ 21 ก.พ. 2561

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 18,300.00 บาท
ลงชื่อ [Signature]
(นายอำเภอเอกอภิมิต น่ายูรี)
ปลัดขององค์การบริหารส่วนตำบล ภิรมราชกาณนง
นายก อบต.บ้านควน
วันที่ 21 ก.พ. 2561

จ่ายเป็น
Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 075-5-00342-9
เลขที่เช็ค 08896690 ลงวันที่ 21 ก.พ. 2561
จำนวนเงิน 18,300.00 บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันสามร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านกาเด๊ะ สังกัด อบต.บ้านควน

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ [Signature] ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายสมพงศ์ ไต่เอียต)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน
ลงชื่อ [Signature] ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายอุหมาด ล่าดี)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 18,300.00 บาท
ลงชื่อ [Signature] ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง [Signature]
ลงชื่อ [Signature] ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง _____
วันที่ 21 ก.พ. 2561

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 18,300.00 บาท
ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวนิสากร บุญช่วย)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี กองทุนฯ
วันที่ 21 ก.พ. 2561

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :



เล่มที่ 3

เลขที่ 8

ใบเสร็จรับเงิน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านกาเตะ
องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน
อำเภอเมือง จังหวัดสตูล

ได้รับเงินจาก กองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลบ้านควน วันที่ 27 เดือน ก.พ. พ.ศ. 2561

เป็นค่า ค่าหนังสือพิมพ์ 5 ตามใบแจ้งรายการรับเงินจาก อบต.บ้านควน 2561

จำนวนเงิน 18,300 บาท - สดงัก หนังสือพิมพ์ 5 ตามใบแจ้งรายการรับเงินจาก อบต.บ้านควน 2561

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน
(นางสาวสมใจ นามวงศ์))
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านควน

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number 3 9101 00119 94 4

นาง ลาดิยา มะหมัด
 Name Mrs. Ladeeya
 Last name Mahmard
 เกิดวันที่ 5 ธ.ค. 2522
 Date of Birth 5 Dec. 1979
 สถานะ โสด

หมู่ 102 หมู่ที่ 1 ต.บ้านควน
 อ.เมืองสุราษฎร์ธานี
 21 พ.ย. 2559
 21 Nov. 2016
 Date of issue

4 ธ.ค. 2567
 4 Dec. 2024
 Date of Expiry

9101-04-11211600

นาง ลาดิยา มะหมัด
นาง ลาดิยา มะหมัด

BORA-3.2-02-2559

ประเทศไทย
 THAILAND

JT3-108247-61



บันทึกข้อความ

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ที่ สปสศ.บ้านควน/๒๕๖๑

วันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินตามโครงการขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนฯ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

เรื่องเดิม

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ได้อนุมัติโครงการขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนฯ การประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑ วันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ นั้น

ข้อเท็จจริง

บัดนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ได้ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินตามโครงการที่ขอรับงบประมาณสนับสนุนจากกองทุนฯ ประเภทที่ ๓ สนับสนุนศูนย์เด็กเล็ก/ผู้สูงอายุ/คนพิการ จำนวน ...๒...โครงการ ดังนี้

๑. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านกาเด๊ะ โครงการเฝ้าระวังทันตสุขภาพฯ จำนวนเงิน ๑๘,๓๐๐.๐๐ บาท
 ๒. ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านทุ่งวิมานฯ โครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการให้สูงดีฯ จำนวนเงิน ๒๔,๘๘๕.๐๐ บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔๓,๑๘๕.๐๐ บาท (-สี่หมื่นสามพันหนึ่งร้อยแปดสิบห้าบาทถ้วน-)

ข้อพิจารณา/ความเห็น เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายเพียง ๔๓,๑๘๕.๐๐ บาท

(นายอุษมาต ลำดำ) ผู้ขอเบิก

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

- ตรวจสอบแล้วมีงบประมาณเบิกจ่ายได้

(ลงชื่อ).....

นางสาวนิสากร บุญช่วย
เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชีกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....

นายชาติ อี กาสา
หัวหน้าหน่วยงานคลัง

ข้อเสนอ จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบด้วยโปรดลงนามในเอกสารที่เกี่ยวข้องซึ่งได้เสนอมาด้วยแล้ว

(ลงชื่อ).....

(นายสมพงศ์ โต๊ะเอียด)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

- อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นายอับดุลฮาหมิน นำยูรี)
รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน