

# ใบเบิกเงิน

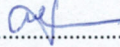
## กองทุนหลักประกันสุขภาพ ...องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน...

ที่.....๐๑๙/๒๕๖๐.....

วันที่.....๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐.....

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ตามที่ คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ได้อนุมัติ โครงการประเภทที่ ๑ เพื่อสนับสนุน และส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ หรือสถานบริการ หรือหน่วยงานสาธารณสุข จาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควน ๑ จำนวน ๕ โครงการ นั้น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควน ๑ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๑๑๔,๐๐๐.๐๐ บาท เพื่อนำไปดำเนินงาน เกี่ยวกับกิจกรรมตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบเอกสารหลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงินมาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควน ๑ หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย เป็นผู้รับเงิน



ลงชื่อ ..........ผู้ขอเบิก

(นายอุทมาต ลำดำ)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม อบต.บ้านควน

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทราบายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว เงินคงเหลือ ๔๑๘,๕๔๑.๘๖ บาท (สี่แสนหนึ่งหมื่นแปดพันห้าร้อยสี่สิบเอ็ดบาทแปดสิบหกสตางค์)</p> <p>ลงชื่อ ..........ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ (นางสาวนิสากร บุญช่วย)</p> <p>วันที่ .....<b>๑๔ ก.พ. ๒๕๖๐</b>.....</p>	<p>เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ..... ๑๑๔,๐๐๐.๐๐..... บาท</p> <p>ลงชื่อ.......... (นายชาติ กาสา) หัวหน้าหน่วยงานคลัง</p> <p>วันที่ .....<b>๑๔ ก.พ. ๒๕๖๐</b>.....</p>
<p>เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ..... ๑๑๔,๐๐๐.๐๐..... บาท</p> <p>ลงชื่อ.......... (นายสมพงษ์ โต๊ะเอียด) ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น</p> <p>วันที่ .....<b>๑๔ ก.พ. ๒๕๖๐</b>.....</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน.....๑๑๔,๐๐๐.๐๐.....บาท</p> <p>ลงชื่อ.......... (นายภูคานันท์ หลังจิ) นายองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน</p> <p>วันที่ .....<b>๑๔ ก.พ. ๒๕๖๐</b>.....</p>
<p>จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท) Δ ทางธนาคาร</p> <p>ธนาคาร ...ธกส.สาขาสตูล..... บัญชีเลขที่ ...๐๗๕-๕-๐๐๓๔๒-๙..... เลขที่เช็ค ..๐๘๘๖๖๕๑.. ลงวันที่ ..... ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐.....</p> <p>จำนวนเงิน .....๑๑๔,๐๐๐.๐๐.....บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นสี่พันยี่สิบเอ็ดบาทถ้วน)</p> <p>จ่ายให้ โครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า สอ.บ้านควน 1</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร</p> <p>ลงชื่อ..........ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นายภูคานันท์ หลังจิ)</p> <p>ลงชื่อ..........ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นายอุทมาต ลำดำ)</p>

### หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

<p>ได้รับเงินจำนวน ..... ๑๑๔,๐๐๐.๐๐..... บาท</p> <p>ลงชื่อ ..........ผู้รับเงิน (นางสาวนิสากร บุญช่วย ) วันที่ .....<b>๑๔ ก.พ. ๒๕๖๐</b>.....</p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ..... ๑๑๔,๐๐๐.๐๐..... บาท</p> <p>ลงชื่อ ..........ผู้จ่ายเงิน (นางสาวนิสากร บุญช่วย)</p> <p>ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชีของกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บ้านควน</p> <p>วันที่ .....<b>๑๔ ก.พ. ๒๕๖๐</b>.....</p>
---	--

หมายเหตุ ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ



เล่มที่ 0941

### ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 67

ในราชการรพ.สต.ต.บ้านตม ๑.เมือ ๑๖.๑.๖๖ สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข  
วันที่ 15 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2560

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ สมต. บ้านตม ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าดำเนินการขุดลอกคลองสาธารณะ รพ.สต. บ้านตม 1	114,000
	2
รวมบาท	114,000

จำนวนเงิน

- หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

(ตัวอักษร)

(ส.ค. 58)

เล่มที่ สด. 0001-1500

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง ๓๐๕๓.๖๓๓๓ ๓๓๓๓.๖

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
เลขประจำตัวประชาชน 5 9102 99000 35 7  
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง รีนา โต๊ะเจ๊ะ  
Name Mrs. Reena  
Last name Tohjuh  
เกิดวันที่ 23 ก.พ. 2502  
Date of Birth 23 Feb. 1959  
ศาสนา อิสลาม  
ที่อยู่ 128 หมู่ 5 ต.ควนโดน อ.ควนโดน จ.สตูล  
17 ส.ค. 2558  
วันออกบัตร 17 Aug. 2015 (นายพันตำรวจบุษกร)  
Date of Issue สำนักงานอำนวยการ

22 ก.พ. 2567  
วันหมดอายุ 22 Feb. 2024  
Date of Expiry 9102-03-08170922



*Handwritten signature in blue ink: รีนา โต๊ะเจ๊ะ*

*Handwritten signature in blue ink: พันตำรวจบุษกร*

*Handwritten signature in blue ink: [unclear]*

*Handwritten signature in blue ink: [unclear]*