

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อปต. ชัยบุรี

ที่ ๒๑/๒๕๖๑

วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๑

เรียน นาย ก้องการบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อปต.ชัยบุรี ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ส่งเสริมสุขภาพในช่องปากในชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปากสระ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.บ้านปากสระ จำนวน ๙,๐๐๐.๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.บ้านปากสระ มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน ๙,๐๐๐.๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน รพ.สต.บ้านปากสระ โดยใช้ชื่อบัญชี สอ.บ้านปากสระ กองทุนหมุนเวียน บัตรประกันสุขภาพ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ [Signature] ผู้ขอเบิก
(นางรัตติกานต์ บุญศิริ)
ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด อปต.

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๔๕๐,๒๕๓.๗๑ บาท (สี่แสนห้าหมื่นสองร้อยห้าสิบบาทเจ็ดสิบบัดสตางค์)
ลงชื่อ [Signature]
(นางโสภณ เชมะไชยเวช)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๑

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน ๙,๐๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ [Signature]
(นางสุกัญญา กิตติเวชวรกุล)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๑

เรียน นาย ก
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๙,๐๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ [Signature]
(นางสาวสุรธิดา ดวงขวัญ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี
วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๑

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน ๙,๐๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ [Signature]
(นายสุพัฒน์ มุลเมฆ)
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี
วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๑

จ่ายเป็น
△ เชื้อฉีดโครม/ตัวแลกเงิน/รณชาติ
△ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาพัทลุง บัญชีเลขที่ ๐๑๐๔๕๒๕๔๔๔๗๐
เลขที่เช็ค ๒๐๘๘๐๐๐๑ ลงวันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๑
จำนวนเงิน ๙,๐๐๐.๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน)
จ่ายให้ รพ.สต.บ้านปากสระ โดยใช้ชื่อบัญชี สอ.บ้านปากสระ กองทุนหมุนเวียน บัตรประกันสุขภาพ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ [Signature] ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางสุกัญญา กิตติเวชวรกุล)
ผู้อำนวยการกองคลัง
ลงชื่อ [Signature] ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายสุพัฒน์ มุลเมฆ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๙,๐๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ [Signature] ผู้รับเงิน (๑)
(นางกวี-ใจ บุณกุล)
ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต. บ้านปากสระ
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๒)
()
ตำแหน่ง _____
วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๙,๐๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน
(นางโสภณ เชมะไชยเวช)
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
วันที่ ๒๗ มีนาคม ๒๕๖๑

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :



เล่มที่ พ.ท. 0241

เลขที่ 037

ใบเสร็จรับเงิน

ในราชการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปากสระ สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ ๑๑ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๑๕๖1

ได้รับเงินจาก กองทุนสุขภาพตำบล อสม. ใจดี ตามรายละเอียดดังนี้

ร.บ.๑๖๖4

รายการ	จำนวนเงิน
เงินอุดหนุนจากกองทุนสุขภาพตำบล อสม. ใจดี ๕ ปีงบประมาณ ๑๕๖1 จำนวน ๕ ไร่ ๓๐๐๐ ไร่	118,430 -
	118,430 -

จำนวนเงิน - หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยสามสิบบาทถ้วน (ตัวอักษร)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว



ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน

พิมพ์ครั้งที่ 1 (ต.ค. 60) 0001-0500

ตำแหน่ง นก.สารมคตงเภาทว-

เอกสารแนบใบเสร็จรับเงินโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านปากสระ เล่มที่ พท 0241 เลขที่ 037

ลงวันที่ 29 มีนาคม 2561

ของ รพ.สต.บ้านปากสระ ที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองหลักประกันสุขภาพ อบต. ชัยบุรี

ประจำปีงบประมาณ 2561 จำนวน 7 โครงการ

- 1.เฝ้าระวังภาวะแทรกซ้อนในผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ประจำปีงบประมาณ 2561 จำนวน 23,600 บาท
- 2.ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง ประจำปี 2561 จำนวน 21,900 บาท
- 3.ส่งเสริมสุขภาพและความปลอดภัยของเกษตรกร ปีงบประมาณ 2561 จำนวน 16,100 บาท
- 4.ส่งเสริมสุขภาพในช่องปากในชุมชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปากสระ ประจำปีงบประมาณ 2561 จำนวน 9,000 บาท
- 5.ส่งเสริมพัฒนาการเด็ก 0 - 6 ปี ปีงบประมาณ 2561 จำนวน 12,100 บาท
- 6.ค้นหาผู้ป่วยวัณโรคในชุมชน ปีงบประมาณ 2561 จำนวน 14,630 บาท
- 7.ลดอ้วน ลดพุง ลดโรค ปีงบประมาณ 2561 จำนวน 15,100 บาท

รวมทั้งสิ้น 112,430 บาท

Bun
นายสุวิทย์ นพคุณ
หนก.สาธารณสุข อบต.ชัยบุรี