

ใบเบิกเงิน

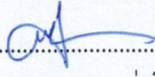
กองทุนหลักประกันสุขภาพ ...องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน...

ที่๐๑๐/๒๕๖๐.....

วันที่.....๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐.....

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

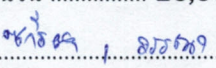

ตามที่ คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ได้อนุมัติ แผนงาน/โครงการหมู่ ๑ ห่วงใยใส่ใจสุขภาพ ผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ นั้น กลุ่ม ม.๑ ร่วมใจ ห่วงใยสุขภาพ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท เพื่อนำไปดำเนินงาน เกี่ยวกับกิจกรรมตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงินมาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวซารีณา อาหลัง ตำแหน่งประธานกลุ่มฯ และนางสาววรรณภา ฮะปาน ตำแหน่งกรรมการกลุ่มฯ เป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก
(นายอุหมาด ล่าดี)

ตำแหน่ง...ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม อบต.บ้านควน

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๗๐๕,๘๙๑.๘๖ บาท (เจ็ดแสนห้าพันแปดร้อยเก้าสิบเอ็ด บาทแปดสิบหกสตางค์)</p> <p>ชื่อ.....ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ (นางสาวนิสกร บุญช่วย) วันที่ - ๖ ก.พ. ๒๕๖๐</p>	<p>เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท</p> <p>ลงชื่อ.......... (นายชาฟิ อี กาสา) หัวหน้าหน่วยงานคลัง วันที่ - ๖ ก.พ. ๒๕๖๐</p>
<p>เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท</p> <p>ลงชื่อ.......... (นายสมพงษ์ โต๊ะเอียด) ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น วันที่ - ๖ ก.พ. ๒๕๖๐</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน..... ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท</p> <p>ลงชื่อ.......... (นายกูดานัน หลังจี) นายองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน วันที่ - ๖ ก.พ. ๒๕๖๐</p>
<p>จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท) Δ ทางธนาคาร</p> <p>ธนาคาร ...รทส.สาขาสตูล..... บัญชีเลขที่ ...๐๗๕-๕-๐๐๓๔๒-๙..... เลขที่เช็ค ..๐๘๘๙๖๖๔๑.. ลงวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐..... จำนวนเงิน๒๐,๐๐๐.๐๐.....บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)</p> <p>จ่ายให้ กลุ่ม ม.1 ร่วมใจ ห่วงใยสุขภาพ</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นายกูดานัน หลังจี)</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นายอุหมาด ล่าดี)</p>

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

<p>ได้รับเงินจำนวน ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน (นางสาวซารีณา อาหลัง,นางสาววรรณภา ฮะปาน) วันที่ - ๘ ก.พ. ๒๕๖๐</p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน (นางสาวนิสกร บุญช่วย) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บ้านควน วันที่ - ๘ ก.พ. ๒๕๖๐</p>
--	--

หมายเหตุ ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 19 เดือน ..กุมภาพันธ์.....พ.ศ. ๒๕๖๐..

ข้าพเจ้า ประธานกลุ่ม ม. 1 ร่วมใจ ห่วงใยสุขภาพ อยู่บ้านเลขที่ - หมู่ที่ ๑ ตำบล บ้านควน อำเภอสตูล จังหวัด สตูล ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ที่อยู่ ๒๔๖ หมู่ที่ ๕ ตำบลบ้านควน อำเภอสตูล จังหวัดสตูล ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าดำเนินกิจกรรมตามโครงการหมู่ ๑ ห่วงใยใส่ใจสุขภาพ ผู้สูงอายุ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ให้แก่ กลุ่ม ม. 1 ร่วมใจ ห่วงใย สุขภาพ เป็นเงิน	๒๐,๐๐๐	-
	๒๐,๐๐๐	-

จำนวนเงินสองหมื่นบาทถ้วน.....

ลงชื่อ *ชาริณา อาหลัง* ผู้รับเงิน
(นางสาวชาริณา อาหลัง)

ลงชื่อ *อรพรรณ สะปาน* ผู้รับเงิน
(นางสาวอรพรรณ สะปาน)

ลงชื่อ *นิสากร บุญช่วย* ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวนิสากร บุญช่วย)

เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9101 00120 99 3**

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ซารีณา อาหรั่ง
 Name Miss Sareena
 Last name A-lang
 เกิดวันที่ 9 ต.ค. 2525 Date of Birth 9 Oct. 1982
 ศาสนาอิสลาม

ที่อยู่ 421 หมู่ที่ 1 ต.บ้านควน
 อ.เมืองสตูล จ.สตูล
 21 มิ.ย. 2555 วันออกบัตร
 21 Jun. 2012 (นายสุกิจ เจริญรัตนกุล) Date of Issue เจ้าพนักงานออกบัตร

8 ต.ค. 2563 วันบัตรหมดอายุ
 8 Oct. 2020 Date of Expiry

9101-02-06210930




BORA-26-06

ประเทศไทย THAILAND




JC1-0593221-69

ซารีณา อาหรั่ง
 อ.เมืองสตูล


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9101 00092 52 3**
 ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. วรณภา ฮะปาน
 Name Miss Wanna
 Last name Hapan
 เกิดวันที่ 31 ม.ค. 2526
 Date of Birth 31 Jan. 1983
 ศาสนา อิสลาม
 ที่อยู่ 406 หมู่ที่ 1 ต.บ้านควน
 อ.เมืองสตูล จ.สตูล
 4 ก.พ. 2559 30 ม.ค. 2568
 วันออกบัตร (ลาที่คิด บัญชีเสีย) วันบัตรหมดอายุ
 4 Feb. 2016 (ลาที่คิด บัญชีเสีย) 30 Jan. 2025
 Date of Issue เจ้าพนักงานออกบัตร Date of Expiry

9101-03-02041328

BORA-8.3-06

THAILAND

JT2-0968879-69

วรณภา ฮะปาน

๓๑/๒๕๖๙ ภาทอลอง