

ใบเบิกเงิน

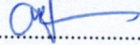
กองทุนหลักประกันสุขภาพ ...องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน...

ที่๐๑๓/๒๕๖๐.....


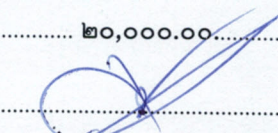
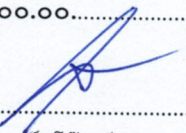


วันที่.....๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐.....

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

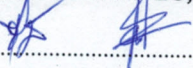

ตามที่ คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ได้อนุมัติ แผนงาน/โครงการส่งเสริมกิจกรรมลดน้ำหนักในสตรี หมู่ที่ ๔ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ นั้น กลุ่ม ม.๔ รัษฎสุขภาพ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท เพื่อนำไปดำเนินงาน เกี่ยวกับกิจกรรมตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงินมาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางชิต๊ะ ตอหิรัญ ตำแหน่งประธานกลุ่มฯ และนางฟาตีมะ ระโชะโชะ ตำแหน่งเหรัญญิกกลุ่มฯ เป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ผู้ขอเบิก
(นายอุหมาด ลำดี)

ตำแหน่ง.....ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม อบต.บ้านควน

| | |
|---|--|
| <p>ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๖๔๕,๘๙๑.๘๖ บาท (หกแสนสี่หมื่นห้าพันแปดร้อยเก้าสิบเอ็ดบาทแปดสิบหกสตางค์)</p> <p>ชื่อ ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ (นางสาวนิสากร บุญช่วย)</p> <p>วันที่ ๖ ก.พ. ๒๕๖๐</p> | <p>เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท</p> <p>ลงชื่อ.....  (นายซาฟีอี กาสา) หัวหน้าหน่วยงานคลัง</p> <p>วันที่ ๖ ก.พ. ๒๕๖๐</p> |
| <p>เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท</p> <p>ลงชื่อ.....  (นายสมพงศ์ โต๊ะเอียด) ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น</p> <p>วันที่ ๖ ก.พ. ๒๕๖๐</p> | <p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน..... ๒๐,๐๐๐.๐๐บาท</p> <p>ลงชื่อ.....  (นายกุदानัน หลังจิก) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน</p> <p>วันที่ ๖ ก.พ. ๒๕๖๐</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 ..๐๘๘๙๖๖๔๔.. ลงวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐.....</p> <p>จำนวนเงิน๒๐,๐๐๐.๐๐.....บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)</p> <p>จ่ายให้ กลุ่ม ม.4 รัษฎสุขภาพ</p> | <p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร</p> <p>ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นายกุदानัน หลังจิก)</p> <p>ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นายอุหมาด ลำดี)</p> |

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

| | |
|--|---|
| <p>ได้รับเงินจำนวน ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท</p> <p>ลงชื่อ ผู้รับเงิน (นางชิต๊ะ ตอหิรัญ,นางฟาตีมะ ระโชะโชะ)</p> <p>วันที่ ๘ ก.พ. ๒๕๖๐</p> | <p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท</p> <p>ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน (นางสาวนิสากร บุญช่วย)</p> <p>ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชีของกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บ้านควน</p> <p>วันที่..... ๘ ก.พ. ๒๕๖๐</p> |
|--|---|

หมายเหตุ ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

เลขที่...../๒๕๖๐

ใบสำคัญรับเงิน

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

ข้าพเจ้า ประธานกลุ่ม ม. 4 รัษฎุภาพ

อยู่บ้านเลขที่ - หมู่ที่ ๔ ตำบล บานควน

อำเภอ เมืองสตูล จังหวัด สตูล ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน
ที่อยู่ ๒๔๖ หมู่ที่ ๕ ตำบลบ้านควน อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล ดังรายการต่อไปนี้

รายการ

จำนวนเงิน

ค่าดำเนินการตามโครงการส่งเสริมกิจกรรมลดน้ำหนักรในสตรี หมู่ที่ ๔ ประจำปี ๒๕๖๐
ให้แก่ กลุ่ม ม. 4 รัษฎุภาพ เป็นเงิน

๒๐,๐๐๐

-

๒๐,๐๐๐

-

จำนวนเงินสองหมื่นบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

(นางซีดี๊ะ ตอหิรัญ)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

(นางฟาตีมะ ระโชะโชะ)

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวนิสากร บุญช่วย)

เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 9101 00147 00 0

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ซีดี๊ะ ตอหิรัญ



Name Miss Seedah

Last name Tohiran

เกิดวันที่ 8 ธ.ค. 2503

Date of Birth 8 Dec. 1960

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 24 หมู่ที่ 4 ต.บ้านควน อ.เมืองสตูล

จ.สตูล

15 ธ.ค. 2554

วันออกบัตร

15 Dec. 2011

Date of Issue



(นายสุกิจ เจริญคนกลาง)

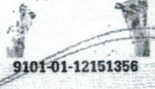
เจ้าพนักงานออกบัตร

7 ธ.ค. 2563

วันบัตรหมดอายุ

7 Dec. 2020

Date of Expiry



9101-01-12151356

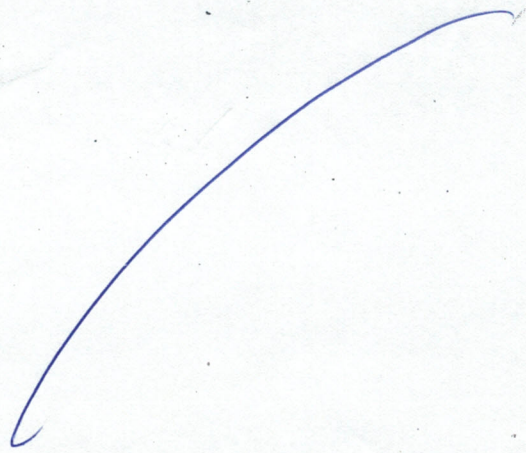


คำขานาสุกตอ

Handwritten signature


ซีดี๊ะ

ตอหิรัญ



 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน 3 9102 00152 70 6
ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. ผาติมา ระชะชะ
Name Miss Fateemah
Last name Rasohsah
เกิดวันที่ 24 ส.ค. 2512
Date of Birth 24 Aug. 1969
สถานที่เกิด จ.สุพรรณบุรี
ที่อยู่ 302/30 หมู่ที่ 4 ต.บ้านควน
11 พ.ย. 2011 (นายสุกิจ จงสุพรรณกุล)
Date of Issue 11 Nov. 2011 (นายสุกิจ จงสุพรรณกุล)
23 ส.ค. 2563
วันครบอายุ
23 Aug. 2020
Date of Expiry
9101-02-11111138

Handwritten notes:
- 909 (written vertically on the left)
- ผาติมา ระชะชะ (written across the middle)
- 302/30 หมู่ที่ 4 ต.บ้านควน (written across the middle)


(นางผาติมา)