

ใบเบิกเงิน


กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บ้านควน

ที่ ๓๐/๒๕๖๐


วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

เรียน นาย กงค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

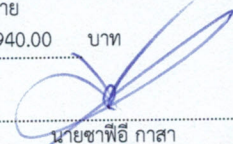
ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บ้านควน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ ลด ละ เลิกบุหรี่เพื่อสร้างเสริมสุขภาพของสมาชิก อปพร.อบต.บ้านควน ครั้งที่ ๒ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กลุ่มสมาชิก อปพร.อบต.บ้านควน จำนวน ๒๕,๙๔๐.๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กลุ่มสมาชิก อปพร.อบต.บ้านควน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๒๕,๙๔๐.๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กลุ่ม อปพร.อบต.บ้านควน จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก  
( นายอุหมาด ลำดี )  
ตำแหน่ง ผอ.สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

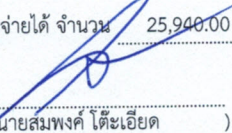
ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 249,826.86 บาท (สองแสนสี่หมื่นเก้าพันแปดร้อยยี่สิบหกบาทแปดสิบหกสตางค์)

ลงชื่อ  ( นางสาวนิสากร บุญช่วย )  
เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี  
วันที่ ๒๒ ก.พ. ๒๕๖๐

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 25,940.00 บาท

ลงชื่อ  ( นายชาติ อธิกาสา )  
หัวหน้าหน่วยงานคลัง  
วันที่ ๒๒ ก.พ. ๒๕๖๐

เรียน นาย ก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 25,940.00 บาท

ลงชื่อ  ( นายสมพงษ์ เตชะเอียด )  
ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น  
วันที่ ๒๒ ก.พ. ๒๕๖๐

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 25,940.00 บาท


ลงชื่อ  ( นายกุดาน หลิ่งจิ )  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน  
วันที่ ๒๒ ก.พ. ๒๕๖๐

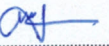
จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาฉัต Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร

ธนาคาร สาขาสุล  
บัญชีเลขที่ 075-5-00342-9  
เลขที่เช็ค 08896661 ลงวันที่ ๒๒ ก.พ. ๒๕๖๐

จำนวนเงิน 25,940.00 บาท (สองหมื่นห้าพันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)  
จ่ายให้ กลุ่ม อปพร.อบต.บ้านควน

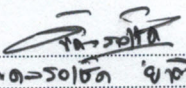
ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ  ( นายกุดาน หลิ่งจิ ) ผู้มีอำนาจลงนาม  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

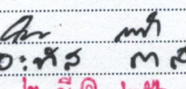
ลงชื่อ  ( นายอุหมาด ลำดี ) ผู้มีอำนาจลงนาม  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 25,940.00 บาท

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๑)  
( สมพงษ์ เตชะเอียด )


ตำแหน่ง

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๒)  
( นิสากร บุญช่วย )

ตำแหน่ง

วันที่ ๒๒ ก.พ. ๒๕๖๐

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 25,940.00 บาท

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน  
( นางสาวนิสากร บุญช่วย )

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี กองทุนฯ

วันที่ ๒๒ ก.พ. ๒๕๖๐

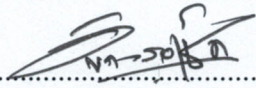
หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ  
หมายเหตุ ...

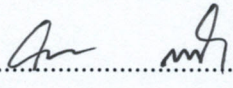
## ใบสำคัญรับเงิน


วันที่ ๒๒ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๐..

ข้าพเจ้า ประธานกลุ่ม อปพร.อบต.บ้านควน อยู่บ้านเลขที่ - หมู่ที่ ๕ ตำบล บ้านควน อำเภอมืองสตูล จังหวัด สตูล ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ที่อยู่ ๒๔๖ หมู่ที่ ๕ ตำบลบ้านควน อำเภอมืองสตูล จังหวัดสตูล ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าดำเนินกิจกรรมตามโครงการลด ละ เลิกบุหรี่เพื่อสร้างเสริมสุขภาพของสมาชิก อปพร. อบรม.บ้านควน ครั้งที่ ๒ ให้แก่ กลุ่มสมาชิก อปพร.อบต.บ้านควน เป็นเงิน	๒๕,๙๔๐	-
จำนวนเงิน .....สองหมื่นห้าพันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน.....	๒๕,๙๔๐	-

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รับเงิน  
 ( อุนวรัต ไชยาศ )

ลงชื่อ .....  ..... ผู้รับเงิน  
 ( อ:๗๘ กช๗ )

ลงชื่อ .....  ..... ผู้จ่ายเงิน  
 (นางสาวนิสากร บุญช่วย)

เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9101 00151 63 5  
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อับดุลรอเซ็ด ยาติกุล  
 Name Mr. Abdonroched  
 Last name Yatikun  
 เกิดวันที่ 26 มี.ค. 2521  
 Date of Birth 26 Mar. 1978  
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 151 หมู่ที่ 7 ต.บ้านควน  
 อ.เมืองสตูล จ.สตูล  
 29 ต.ค. 2558 รอลตำรวจ (ควบคุมประพฤติ) 25 มี.ค. 2567  
 วันออกบัตร (ควบคุมประพฤติ) 25 Mar. 2024  
 29 Oct. 2015 เจ้าพนักงานออกบัตร Date of Expiry 9101-02-10291033  
 Date of Issue



*Abdonroched*

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9101 00126 04 5  
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อะนัส กาส่า  
 Name Mr. Anad  
 Last name Gasa  
 เกิดวันที่ 5 ก.ค. 2516  
 Date of Birth 5 Jul. 1973  
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 406 หมู่ที่ 1 ต.บ้านควน  
 อ.เมืองสตูล จ.สตูล  
 17 มิ.ย. 2557 วันออกบัตร (นายตำรวจชั้นประทวน) 4 ก.ค. 2565  
 17 Jun. 2014 เจ้าพนักงานออกบัตร Date of Expiry 4 Jul. 2022  
 Date of Issue

9101-02-06171116



*Anad*