

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเกาะนางคำ

ที่ ๐๓/๒๕๖๓

วันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเกาะนางคำ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม พัฒนาประสิทธิภาพการบริหารจัดการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน เทศบาลตำบลเกาะนางคำ จำนวน ๗๘,๗๗๐.๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน เทศบาลตำบลเกาะนางคำ มีความประสงค์จะขอเบิกเงิน จำนวน ๙๐๐.๐๐ บาท (เก้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอ เบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวพาวินี เหมียนเอียด,นางสาวรอพี้อะ เทพทอง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางสาวพาวินี เหมียนเอียด) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัดฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควร ดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอด เงินคงเหลือ ๔๒๕,๙๔๖.๓๙ บาท (สี่แสนสองหมื่นห้าพันเก้าร้อยสี่สิบบาทสามสิบเก้าสตางค์)

ลงชื่อ (นางสนิ์ ดินหนู) ผอ.กองคลัง รักษาการฯแทน นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๙๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นางสนิ์ ดินหนู) ผอ.กองคลัง รักษาการฯแทน นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๙๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นายสุภรักษ์ เสิมหมัด) ปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ

วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๙๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นายสนิ์ เสิมหมัด) นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ

วันที่

จ่ายเป็น
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชานาณัติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา ปากพะยูน บัญชีเลขที่ ๔๔๕-๒-๔๓๕๓๗-๗
เลขที่เช็คลงวันที่
จำนวนเงิน ๙๐๐.๐๐ บาท (เก้าร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้
นางสาวพาวินี เหมียนเอียด,นางสาวรอพี้อะ เทพทอง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายสนิ์ เสิมหมัด) ผู้มีอำนาจลงนาม
นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ

ลงชื่อ (นางสาวพาวินี เหมียนเอียด) ผู้มีอำนาจลงนาม
หัวหน้าสำนักปลัดฯ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๙๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นางสาวพาวินี เหมียนเอียด) ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง (นางสนิ์ ดินหนู) ผู้รับเงิน (๒)

ลงชื่อ (นางสาวรอพี้อะ เทพทอง) ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง (นางสนิ์ ดินหนู) ผู้รับเงิน (๒)

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๙๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นางสนิ์ ดินหนู) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง ผอ.กองคลัง รักษาการฯแทน นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

สัญญาเงินยืมเลขที่..... วันที่..... ส่วนที่ ๑
ชื่อผู้ยืม.....จำนวนเงิน.....บาท แบบ ๘๗๐๘

ใบเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

ที่ทำการ...สำนักงานเทศบาลตำบลเกาะนางคำ...
วันที่...๒๕...เดือน...กุมภาพันธ์...พ.ศ. ...๒๕๖๓...

เรื่อง ขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

เรียน ...นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ.....

ตาม คำสั่ง/บันทึก ที่.....๑๑๗/๒๕๖๓.....ลงวันที่.....๑๑.....กุมภาพันธ์.....๒๕๖๓.....อนุมัติให้
ข้าพเจ้า...นางสาวพาวินี เหมียนเอียด...ตำแหน่ง...หัวหน้าสำนักปลัดฯ...สังกัด...สำนักปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ...
พร้อมด้วย.....-.....เดินทางไปปฏิบัติราชการ.....เข้าร่วมประชุมอบรมโครงการกองทุนสุขภาพตำบล ประจำปี ๒๕๖๓
รุ่นที่ ๒ ในวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓ ณ ห้องคอมพิวเตอร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมือง
จังหวัดสงขลา โดยออกเดินทางจาก

บ้านพัก สำนักงาน ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่...๒๐...เดือน...กุมภาพันธ์...พ.ศ...๒๕๖๓..เวลา...๐๗.๐๐..น.
และกลับถึง บ้านพัก สำนักงาน ประเทศไทย วันที่...๒๐...เดือน...กุมภาพันธ์...พ.ศ...๒๕๖๓..เวลา...๑๗.๐๐..น.
รวมเวลาไปราชการครั้งนี้.....-.....วัน.....๑๐.....ชั่วโมง.....นาที

ข้าพเจ้าขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการสำหรับ ข้าพเจ้า คณะเดินทาง ดังนี้
ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางประเภท.....จำนวน.....วัน รวม.....บาท
ค่าเช่าที่พักประเภท.....จำนวน.....วัน รวม.....บาท
ค่าพาหนะ.....รวม.....๔๕๐.....บาท
ค่าใช้จ่ายอื่น.....รวม.....บาท
รวมเงินทั้งสิ้น.....๔๕๐.....บาท

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....(-สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน-).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่กล่าวมาข้างต้นเป็นความจริง และหลักฐานการจ่ายที่ส่งมาด้วย
จำนวน.....-.....ฉบับ รวมทั้งจำนวนเงินที่ขอเบิกถูกต้องตามกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน
(นางสาวพาวินี เหมียนเอียด)
ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัดฯ

ได้ตรวจสอบหลักฐานการเบิกจ่ายเงินที่แนบถูกต้องแล้ว
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้

ลงชื่อ.....

(นายศุภรักษ์ เสมอหมัด)

ตำแหน่ง ปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ

วันที่.....

อนุมัติให้จ่ายได้

ลงชื่อ.....

(นายสันติ เสมอหมัด)

ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ

วันที่.....

ได้รับเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ จำนวน.....๔๕๐.....บาท

(.....~~สร้อยหัวลิบบาทถ้วน~~.....) ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....

(นางสาวทาวินี เหมียนเอียด)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัดฯ

วันที่.....

ลงชื่อ.....

(...นางสุนี ดั้นหนู...)

ตำแหน่ง...ผู้อำนวยการกองคลัง รักษาราชการแทน...

นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่.....

จากเงินยืมตามสัญญาเลขที่.....วันที่.....

หมายเหตุ.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- คำชี้แจง
๑. กรณีเดินทางเป็นหมู่คณะและจัดทำใบเบิกค่าใช้จ่ายรวมฉบับเดียวกัน หากระยะเวลาในการเริ่มต้นและสิ้นสุด การเดินทางของแต่ละบุคคลแตกต่างกัน ให้แสดงรายละเอียดของวันเวลาที่แตกต่างกันของบุคคลนั้นในช่อง หมายเหตุ
 ๒. กรณียื่นขอเบิกค่าใช้จ่ายรายบุคคล ให้ผู้ขอรับเงินเป็นผู้ลงลายมือชื่อผู้รับเงินและวันเดือนปีที่รับเงิน กรณีที่มีการยืมเงิน ให้ระบุวันที่ได้รับเงินยืม เลขที่สัญญายืมและวันที่อนุมัติเงินยืมด้วย
 ๓. กรณีที่ยื่นขอเบิกค่าใช้จ่ายรวมเป็นหมู่คณะ ผู้ขอรับเงินมีต้องลงลายมือชื่อในช่องผู้รับเงิน ทั้งนี้ให้ผู้มีสิทธิแต่ละคนลงลายมือชื่อผู้รับเงินในหลักฐานการจ่ายเงิน (ส่วนที่ ๒)


หลักฐานการจ่ายเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

ส่วนที่ ๒

ชื่อส่วนราชการ...เทศบาลตำบลเกาะนาคำ.....จังหวัด...พัทลุง.....

แบบ.๘๗๐๘

ประกอบใบเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางของ...นางสาวพาวินี เหมียนเอียด.....ลงวันที่...๒๕.....เดือน...กุมภาพันธ์...พ.ศ. ...๒๕๖๓.....

| ลำดับที่ | ชื่อ | ตำแหน่ง | ค่าใช้จ่าย | | | | รวม | ลายมือชื่อผู้รับเงิน | วัน เดือน ปีที่รับเงิน | หมายเหตุ |
|----------|--------------------------|-----------------|----------------|---------------|----------|----------------|-------|---|------------------------|---|
| | | | ค่าเบี้ยเลี้ยง | ค่าเช่าที่พัก | ค่าพาหนะ | ค่าใช้จ่ายอื่น | | | | |
| ๑. | นางสาวพาวินี เหมียนเอียด | หัวหน้าสำนักงาน | - | - | ๔๕๐ | - | ๔๕๐.- |  | | |
| | รวมเงิน | | - | - | ๔๕๐.- | - | ๔๕๐.- | | | ตามสัญญาเงินยืมเลขที่.....ลงวันที่..... |

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)...(-)สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน.....

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน
(.....)

ตำแหน่ง.....
วันที่.....

- คำชี้แจง ๑. ค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าเช่าที่พักให้ระบุอัตราวันละและจำนวนวันที่ขอเบิกของแต่ละบุคคลในช่องหมายเหตุ
- ให้ผู้มีสิทธิแต่ละคนเป็นผู้ลงลายมือชื่อผู้รับเงินและวันเดือนปีที่ได้รับเงิน กรณีเป็นการรับจากเงินยืม ให้ระบุวันที่ได้รับจากเงินยืม
- ผู้จ่ายเงินหมายถึงผู้ที่ขอยืมเงินจากทางราชการ และจ่ายเงินยืมนั้นให้แก่ผู้เดินทางแต่ละคน เป็นผู้ลงลายมือชื่อผู้จ่ายเงิน

สัญญาเงินยืมเลขที่..... วันที่..... ส่วนที่ ๑
ชื่อผู้ยืม.....จำนวนเงิน.....บาท แบบ ๘๗๐๘

ใบเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

ที่ทำการ...สำนักงานเทศบาลตำบลเกาะนางคำ...
วันที่...๒๕...เดือน...กุมภาพันธ์...พ.ศ. ...๒๕๖๓...

เรื่อง ขออนุมัติเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

เรียน ...นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ.....


ตาม คำสั่ง/บันทึก ที่.....๑๑๗/๒๕๖๓.....ลงวันที่.....๑๑.....กุมภาพันธ์.....๒๕๖๓.....อนุมัติให้
ข้าพเจ้า...นางสาวรอพี้อะ เทพทอง...ตำแหน่ง.....คนงาน.....สังกัด.....สำนักปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ.....
พร้อมด้วย.....-.....เดินทางไปปฏิบัติราชการ.....เข้าร่วมประชุมอบรมโครงการกองทุนสุขภาพตำบล ประจำปี ๒๕๖๓
รุ่นที่ ๒ ในวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓ ณ ห้องคอมพิวเตอร์ มหาวิทยาลัยทักษิณ ตำบลเขารูปช้าง อำเภอเมือง
จังหวัดสงขลาโดยออกเดินทางจาก

บ้านพัก สำนักงาน ประเทศไทย ตั้งแต่วันที่...๒๐...เดือน...กุมภาพันธ์...พ.ศ...๒๕๖๓...เวลา...๐๗.๐๐...น.
และกลับถึง บ้านพัก สำนักงาน ประเทศไทย วันที่...๒๐...เดือน...กุมภาพันธ์...พ.ศ...๒๕๖๓...เวลา...๑๗.๐๐...น.
รวมเวลาไปราชการครั้งนี้.....วัน.....๑๐.....ชั่วโมง.....นาที

ข้าพเจ้าขอเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการสำหรับ ข้าพเจ้า คณะเดินทาง ดังนี้
ค่าเบี้ยเลี้ยงเดินทางประเภท.....จำนวน.....วัน รวม.....บาท
ค่าเช่าที่พักประเภท.....จำนวน.....วัน รวม.....บาท
ค่าพาหนะ.....รวม.....๔๕๐.....บาท
ค่าใช้จ่ายอื่น.....รวม.....บาท
รวมเงินทั้งสิ้น.....๔๕๐.....บาท

จำนวนเงิน (ตัวอักษร).....(-สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน-).....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่กล่าวมาข้างต้นเป็นความจริง และหลักฐานการจ่ายที่ส่งมาด้วย
จำนวน.....ฉบับ รวมทั้งจำนวนเงินที่ขอเบิกถูกต้องตามกฎหมายทุกประการ

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
(นางสาวรอพี้อะ เทพทอง)
ตำแหน่ง คนงาน

| | |
|---|---|
| <p>ได้ตรวจสอบหลักฐานการเบิกจ่ายเงินที่แนบถูกต้องแล้ว เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้</p> <p>ลงชื่อ..... (นายศุภรักษ์ เส็มหมัด) ตำแหน่ง ปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ วันที่.....</p> | <p>อนุมัติให้จ่ายได้</p> <p>ลงชื่อ..... (นายสันติ เส็มหมัด) ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ วันที่.....</p> |
|---|---|

ได้รับเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ จำนวน.....๕๕๐.-.....บาท
(.....-สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน.....) ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ.....
(นางสาวรอผี้อะ เทพทอง)
ตำแหน่ง คณงาน
วันที่.....

ลงชื่อ.....
(...นางสุนี ต้นหนู...)
ตำแหน่ง...ผู้อำนวยการกองคลัง รักษาราชการแทน...
นักวิชาการเงินและบัญชี
วันที่.....

จากเงินยืมตามสัญญาเลขที่.....วันที่.....

หมายเหตุ.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- คำชี้แจง**
๑. กรณีเดินทางเป็นหมู่คณะและจัดทำใบเบิกค่าใช้จ่ายรวมฉบับเดียวกัน หากระยะเวลาในการเริ่มต้นและสิ้นสุด การเดินทางของแต่ละบุคคลแตกต่างกัน ให้แสดงรายละเอียดของวันเวลาที่แตกต่างกันของบุคคลนั้นในช่อง หมายเหตุ
 ๒. กรณียื่นขอเบิกค่าใช้จ่ายรายบุคคล ให้ผู้ขอรับเงินเป็นผู้ลงลายมือชื่อผู้รับเงินและวันเดือนปีที่รับเงิน กรณีที่มีการยืมเงิน ให้ระบุวันที่ที่ได้รับเงินยืม เลขที่สัญญายืมและวันที่อนุมัติเงินยืมด้วย
 ๓. กรณีที่ยื่นขอเบิกค่าใช้จ่ายรวมเป็นหมู่คณะ ผู้ขอรับเงินต้องลงลายมือชื่อในช่องผู้รับเงิน ทั้งนี้ให้ผู้มีสิทธิแต่ละคนลงลายมือชื่อผู้รับเงินในหลักฐานการจ่ายเงิน (ส่วนที่ ๒)


ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน
ส่วนราชการ...เทศบาลตำบลเกาะนางคำ.....

| วัน เดือน ปี | รายละเอียดรายจ่าย | จำนวนเงิน | | หมายเหตุ |
|--------------|---|-----------|---|----------|
| ๒๐ ก.พ.๒๕๖๓ | - ค่ารถรับจ้างจากบ้านเลขที่ ๘๓/๑ หมู่ที่ ๕ ต.เกาะนางคำ อ.ปากพะยูน ไปยัง ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร จ.สงขลา | ๒๐๐ | - | |
| | - ค่ารถโดยสารประจำทางจาก ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร จ.สงขลา ไปยัง ม.ทักษิณ สงขลา | ๒๕ | - | |
| | - ค่ารถโดยสารประจำทางจาก ม.ทักษิณ สงขลา ไปยัง ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร จ.สงขลา | ๒๕ | - | |
| | - ค่ารถรับจ้างจาก ต.ม่วงงาม อ.สิงหนคร จ.สงขลา ไปยัง บ้านเลขที่ ๘๓/๑ หมู่ที่ ๕ ต.เกาะนางคำ อ.ปากพะยูน | ๒๐๐ | - | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | รวม | ๔๕๐ | - | |

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร).....(-สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน-).....

ข้าพเจ้า.....นางสาวรอฝือ๊ะ เทพทอง.....ตำแหน่ง... คนงาน.....

กอง...สำนักปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ..... ขอรับรองว่า รายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับได้
และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้

(ลงชื่อ).....


(นางสาวรอฝือ๊ะ เทพทอง)

วันที่.....

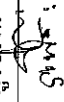
หลักฐานการจ่ายเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

ส่วนที่ ๒

ชื่อส่วนราชการ...เทศบาลตำบลเกาะนางคำ.....จังหวัด...พัทลุง.....

แบบ.๘๗๐๘

ประกอบใบเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางของ...นางสาวอริย๊ะ เทพทอง.....ลงวันที่...๒๕...เดือน...กุมภาพันธ์...พ.ศ. ...๒๕๖๓.....

| ลำดับที่ | ชื่อ | ตำแหน่ง | ค่าใช้จ่าย | | | รวม | ลายมือชื่อผู้รับเงิน | วัน เดือน ปีที่รับเงิน | หมายเหตุ |
|----------|---------------------|---------|----------------|---------------|----------|-------|---|------------------------|----------|
| | | | ค่าเบี้ยเลี้ยง | ค่าเช่าที่พัก | ค่าพาหนะ | | | | |
| ๑. | นางสาวอริย๊ะ เทพทอง | คนงาน | - | - | ๔๕๐ | ๔๕๐.- |  | | |
| | รวมเงิน | | - | - | ๔๕๐.- | ๔๕๐.- | ตามสัญญาเงินยืมเลขที่.....ลงวันที่..... | | |

จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)...(-สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน).....

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน

(.....)

คำชี้แจง ๑. ค่าเบี้ยเลี้ยงและค่าเช่าที่พักให้ระบุอัตราวันละและจำนวนวันที่ขอเบิกของแต่ละบุคคลในช่องหมายเหตุ

๒. ให้ผู้มีสิทธิแต่ละคนเป็นผู้ลงลายมือชื่อผู้รับเงินและวันเดือนปีที่ได้รับเงิน กรณีเป็นการรับจากเงินยืม

ให้ระบุวันที่ได้รับจากเงินยืม

๓. ผู้จ่ายเงินหมายถึงผู้ที่ขอเงินจากทางราชการ และจ่ายเงินยืมนั้นให้แก่ผู้เดินทางแต่ละคน เป็นผู้ลงลายมือชื่อผู้จ่ายเงิน



คำสั่งเทศบาลตำบลเกาะนางคำ

ที่ ๑๑๗/๒๕๖๓

เรื่อง อนุญาตให้เข้าร่วมประชุมอบรมโปรแกรมกองทุนสุขภาพตำบล ประจำปี ๒๕๖๓

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา (สปสช.เขต ๑๒ สงขลา) จัดประชุม เพื่ออบรมเชิงปฏิบัติการการใช้โปรแกรมบริหารกองทุนสุขภาพตำบล วัตถุประสงค์เพื่อฟื้นฟูการใช้โปรแกรมบริหารกองทุนสุขภาพตำบลในการบริหารจัดการกองทุน โครงการที่ขอรับเงินดำเนินงานผ่านกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๓ จำนวน ๑๐ รุ่น ระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ - มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องคอมพิวเตอร์ มหาวิทยาลัยทักษิณสงขลา นั้น

เทศบาลตำบลเกาะนางคำ จึงพิจารณาและอนุญาตให้ นางสาววิณี เหมียนเอียด ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัดฯ และนางสาวรอฝီး เทพทอง ตำแหน่ง คนงาน เข้าร่วมประชุมอบรมฯ ดังกล่าว รุ่นที่ ๒ ในวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ณ ห้องคอมพิวเตอร์ มหาวิทยาลัยทักษิณสงขลา โดยมีสิทธิเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเกาะนางคำ

ทั้งนี้ วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

สั่ง ณ วันที่ ๑๑ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

(ลงชื่อ)

(นายสันติ เส็มหมัด)

นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ

สำเนาถูกต้อง

(นางสาววิณี เหมียนเอียด)

หัวหน้าสำนักปลัดฯ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ

ที่

วันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุญาตเดินทางไปราชการ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ

๑. เรื่องเดิม

ด้วย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา (สปสช.เขต ๑๒ สงขลา) จัดประชุมเพื่ออบรมเชิงปฏิบัติการการใช้โปรแกรมบริหารกองทุนสุขภาพตำบล วัตถุประสงค์เพื่อฟื้นฟูการใช้โปรแกรมบริหารกองทุนสุขภาพตำบลในการบริหารจัดการกองทุน โครงการที่ขอรับเงินดำเนินงานผ่านกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๓ จำนวน ๑๐ รุ่น ระหว่างเดือนกุมภาพันธ์ - มีนาคม ๒๕๖๓ ณ ห้องคอมพิวเตอร์ มหาวิทยาลัยทักษิณสงขลา

๒. ข้อเท็จจริง

ข้าพเจ้า นางสาวพาวินี เหมียนเอียด ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัดฯ พร้อมด้วย นางสาวรอฝิ๊ะ เทพทอง ตำแหน่ง คนงาน พิจารณาแล้วเห็นว่า การประชุมฯ ดังกล่าว เป็นประโยชน์ต่อทางราชการ จึงขออนุญาตเดินทางไปราชการเพื่อเข้าร่วมการประชุมฯ วันที่ ๒ ในวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ณ ห้องคอมพิวเตอร์ มหาวิทยาลัยทักษิณสงขลา โดยมีสิทธิเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเกาะนางคำ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวพาวินี เหมียนเอียด)
หัวหน้าสำนักปลัดฯ

(นางสาวพาวินี เหมียนเอียด)
หัวหน้าสำนักปลัดฯ

(นายสุภรักษ์ เสียมหมัด)
ปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ

ความเห็นของนายกเทศมนตรี

() อนุญาต

() ไม่อนุญาต

(นายสันติ เสียมหมัด)

นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา

อาคารสยามนครินทร์ คอมเพล็กซ์ (ชั้น ๓) ๔๘๘/๘๘ ถนนเพชรเกษม อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา ๙๐๑๑๐

โทรศัพท์ ๐ ๗๕๒๓ ๓๘๘๘ โทรสาร ๐ ๗๕๒๓ ๕๔๙๔ Website : <http://songkhla.nhso.go.th>

หน้าที่ยื่นเรื่อง

สำนักงาน สปลสช. ๕.๓๓๗/ว.๐๘๖๔

กองช่าง

กองคลัง

กองเรื้อรศึกษา

๒๔ มกราคม ๒๕๖๓

เทศบาลตำบลเกาะนางคำ

เลขที่..... ๑๐

วันที่ ๒๔ มกราคม ๒๕๖๓

เวลา..... ๑๐.๑๐ น.

ขออนุญาตให้บุคลากรในสังกัดเข้าร่วมประชุมอบรมโปรแกรมกองทุนสุขภาพตำบล ประจำปี ๒๕๖๓

เรียน นายกองตรีปกครองส่วนท้องถิ่น

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ตารางการอบรมโปรแกรมกองทุนสุขภาพตำบล จำนวน ๑ ฉบับ
๒. กำหนดการอบรมโปรแกรมกองทุนสุขภาพตำบล จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา (สปลสช.เขต ๑๒ สงขลา) จัดประชุมเพื่ออบรมเชิงปฏิบัติการการใช้โปรแกรมบริหารกองทุนสุขภาพตำบล (www.localfund.happynetwork.org) วัตถุประสงค์เพื่อฟื้นฟูการใช้โปรแกรมบริหารกองทุนสุขภาพตำบลในการบริหารจัดการกองทุน โครงการที่ของรับเงินดำเนินงานผ่านกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๓ จำนวน ๑๐ รุ่น โดยเจ้าหน้าที่ประจำกองทุนสามารถสมัครเข้าร่วมตามความสนใจผ่านเว็บไซต์แล้วนั้น รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒

ในการนี้สำนักงานฯ ขออนุญาตให้เจ้าหน้าที่ประจำหน่วยงานท่านเข้าร่วมประชุมอบรมโปรแกรมกองทุนสุขภาพ โดยสามารถเบิกค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมประชุม(ค่าชุดเขย่น้ำมันเชื้อเพลิง/ค่าที่พัก/ค่าเบี้ยเลี้ยง) จากโครงการบริหาร หรือ งบบริหาร ๑๐(๔) กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น ทั้งนี้ขอให้กลุ่มเป้าหมายลงทะเบียนเพื่อเข้าร่วมการอบรมฯ ได้ที่เว็บไซต์กองทุนสุขภาพตำบล (www.localfund.happynetwork.org) ภายในวันที่กำหนด รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน นายเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ

ขอแสดงความนับถือ

สำเนาถูกต้อง

นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ
นางสาวพาวินี เหมียนเอียด
หัวหน้าสำนักงานปลัดฯ

- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา

ขออนุญาตให้บุคลากรในสังกัดเข้าร่วมประชุมอบรม (นายบุญชัย พิริยกิจกัจจกร) หัวหน้าสำนักงานปลัดฯ

โปรแกรมกองทุนสุขภาพตำบล ประจำปี ๒๕๖๓ รองผู้อำนวยการ รักษาการแทน

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา

นางสาวพาวินี เหมียนเอียด
หัวหน้าสำนักงานปลัดฯ

ร.พ.อ.

(นางสาวรอฝี้อะ เทพทอง)

กลุ่มงานภารกิจสนับสนุนเครือข่ายระบบบริการ
โทร. ๐๗๕-๒๓๓๘๘๘ ต่อ ๕๓๖๙ โทรสาร ๐๗๕-๒๓๕๔๙๔
ผู้ร่วมประสานงานร่วม: ภ.ก.สมชาย ละอองพันธ์ โทร. ๐๙๘-๒๒๙๗๗๑๒
Email : somchai1@nhso.go.th, twosead@gmail.com

(นายศุภรักษ์ เส็มหมัด)
ปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ



(นายสันติ เส็มหมัด)
นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ

ฉบับที่ ๐๑

วันที่ 19 สิงหาคม 2551

ตารางการอบรมโปรแกรมกองทุนสุขภาพตำบล ประจำปี ๒๕๖๓
(www.localfund.happynetwork.org)

| วันที่ | ประชุม | จำนวน คน | สถานที่ | ปิดรับ ลงทะเบียน |
|-----------|--|-------------|---------------------------|---------------------|
| ๑๗/๒/๒๕๖๓ | อบรมโปรแกรม Localfund ^๑ (รุ่น ๑) | ๖๐ | ห้องคอม ม.ทักษิณ สงขลา | ๑๓/๒/๒๕๖๓ |
| ๒๐/๒/๒๕๖๓ | อบรมโปรแกรม Localfund ^๑ (รุ่น ๒) | ๖๐ | ห้องคอม ม.ทักษิณ สงขลา | ๑๗/๒/๒๕๖๓ |
| ๒๑/๒/๒๕๖๓ | อบรมโปรแกรม Localfund ^๑ (รุ่น ๓) | ๖๐ | ห้องคอม ม.ทักษิณ สงขลา | ๑๘/๒/๒๕๖๓ |
| ๒๖/๒/๒๕๖๓ | อบรมโปรแกรม Localfund ^๑ (รุ่น ๔) | ๕๐ | ห้องคอม ม.ทักษิณ ป่าพะยอม | ๒๔/๒/๒๕๖๓ |
| ๒๘/๒/๒๕๖๓ | อบรมโปรแกรม Localfund ^๑ (รุ่น ๕) | ๘๐ | ห้องคอม ม.ทักษิณ ป่าพะยอม | ๒๕/๒/๒๕๖๓ |
| ๕/๓/๒๕๖๓ | อบรมโปรแกรม Localfund ^๑ (รุ่น ๖) | ๕๐ | ห้องคอม ม.ทักษิณ ป่าพะยอม | ๒/๓/๒๕๖๓ |
| ๖/๓/๒๕๖๓ | อบรมโปรแกรม Localfund ^๑ (รุ่น ๗) | ๘๐ | ห้องคอม ม.ทักษิณ ป่าพะยอม | ๓/๓/๒๕๖๓ |
| ๑๐/๓/๒๕๖๓ | อบรมโปรแกรม Localfund ^๑ (รุ่น ๘) | ๗๐ | ห้องคอม ม.ราชภัฏ ยะลา | ๖/๓/๒๕๖๓ |
| ๑๒/๓/๒๕๖๓ | อบรมโปรแกรม Localfund ^๑ (รุ่น ๙) | ๗๐ | ห้องคอม ม.ราชภัฏ ยะลา | ๙/๓/๒๕๖๓ |
| ๑๗/๓/๒๕๖๓ | อบรมโปรแกรม Localfund ^๑ (รุ่น ๑๐) | ๗๐ | ห้องคอม ม.ราชภัฏ ยะลา | ๑๓/๓/๒๕๖๓ |

**หมายเหตุ : ผู้สนใจสามารถลงทะเบียนเข้าอบรมได้ตามรุ่นที่ต้องการ(รับจำนวนจำกัด) โดยสามารถลงทะเบียนได้ที่ (www.localfund.happynetwork.org) หรือ QR Code ด้านล่างนี้



สำเนาถูกต้อง

(นางสาวพาวินี เหมียนเอียด)
หัวหน้าสำนักปลัดฯ





สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 12 สงขลา

อาคารสยามนครินทร์คอมเพล็กซ์(ชั้น3) เลขที่ ๔๘๘/๘๘ ถ.เพชรเกษม ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา ๙๐๑๑๐
โทรศัพท์ ๐ ๗๕๒๓ ๓๘๘๘ โทรสาร ๐ ๗๕๒๓ ๕๕๙๕ Website : <http://songkhla.nhso.go.th>

กำหนดการประชุมอบรมโปรแกรมกองทุนสุขภาพตำบล ประจำปี ๒๕๖๓

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.

| เวลา | รายละเอียด |
|------------------|---|
| ๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น. | ลงทะเบียน |
| ๐๙.๓๐ - ๐๙.๔๕ น. | - ชี้แจงวัตถุประสงค์ของการประชุมฯ โดย ตัวแทนสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา |
| ๐๙.๔๕ - ๑๐.๑๕ น. | - การจัดทำแผนการเงินประจำปีของกองทุน โดย ภก.สมชาย ละอองพันธุ์ ตำแหน่ง หัวหน้างาน สปสช.เขต ๑๒ สงขลา |
| ๑๐.๑๕ - ๑๒.๐๐ น. | - การเข้าใช้งานโปรแกรม localfund.happynetwork.org และการบันทึกโครงการฯ โดย ภก.สมชาย ละอองพันธุ์ ตำแหน่ง หัวหน้างาน สปสช.เขต ๑๒ สงขลา และ นายสุทธิพงษ์ อูสาหะพงษ์สิน ตำแหน่ง พี่เลี้ยงกองทุนจังหวัดสงขลา |
| ๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. | รับประทานอาหารกลางวัน |
| ๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น. | - การเข้าใช้งานโปรแกรม localfund.happynetwork.org และการบันทึกโครงการฯ (ต่อ) โดย ภก.สมชาย ละอองพันธุ์ ตำแหน่ง หัวหน้างาน สปสช.เขต ๑๒ สงขลา และ นายสุทธิพงษ์ อูสาหะพงษ์สิน ตำแหน่ง พี่เลี้ยงกองทุนจังหวัดสงขลา |
| ๑๔.๐๐ - ๑๔.๓๐ น. | - การบันทึกรายรับ - รายจ่ายเงินกองทุนและการแก้ไขปัญหา กรณีบันทึกบัญชีเงินกองทุนผิดพลาด โดย ภก.สมชาย ละอองพันธุ์ ตำแหน่ง หัวหน้างาน สปสช.เขต ๑๒ สงขลา และ นายสุทธิพงษ์ อูสาหะพงษ์สิน ตำแหน่ง พี่เลี้ยงกองทุนจังหวัดสงขลา |
| ๑๔.๓๐ - ๑๕.๐๐ น. | - แลกเปลี่ยนปัญหาและอุปสรรค/ตอบข้อซักถาม/ข้อเสนอแนะ |

*** หมายเหตุ: ๑. กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม
๒. เวลา ๑๐.๓๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง

สำเนาถูกต้อง

(นางสาวพาวินี เหมียนเอียด)
หัวหน้าสำนักปลัดฯ

