

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน

วันที่ 18 กันยายน 2563

ที่ 55/2563

เรียน นาย กงค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม บริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน ปี ๒๕๖3 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักเลขานุการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน จำนวน 115,000.00 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักเลขานุการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 9,450.00 บาท (เก้าพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ ในการรับเงิน พ.จ.อ.หญิงจอมขวัญ แนบเนียน จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ( พ.จ.อ.หญิง จอมขวัญ แนบเนียน ) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทรากรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 13,741.00 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันเจ็ดร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ ( นายจรัส บำรุงเสนา ) ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ
วันที่

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 9,450.00 บาท

ลงชื่อ ( นางสุพิศ เทพภักดี ) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
วันที่

เรียน นาย กงค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 9,450.00 บาท

ลงชื่อ ( นายนิยม นวลเกลี้ยง ) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน
วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 9,450.00 บาท

ลงชื่อ ( นายนิพนธ์ เมืองสง )
วันที่

จ่ายเป็น
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/รณาคดี
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง บัญชีเลขที่ 015452585910 เลขที่เช็ค 26941435 ลงวันที่ ๑๙/๙/๖๓
จำนวนเงิน 9,450.00 บาท (เก้าพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ พ.จ.อ.หญิงจอมขวัญ แนบเนียน

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ ( นายนิพนธ์ เมืองสง ) ผู้มีอำนาจลงนาม
( นาย กงค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน )
ผู้มีอำนาจลงนาม
( นายจรัส บำรุงเสนา )
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 9,450.00 บาท

ลงชื่อ ( พ.จ.อ.หญิง จอมขวัญ ) ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง พ.จ.อ.หญิง จอมขวัญ
ลงชื่อ ( จอมขวัญ แนบเนียน ) ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง นายจรัส และผู้ช่วยเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน
วันที่ องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 9,450.00 บาท

ลงชื่อ ( นางสุพิศ เทพภักดี ) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง ผอ.กองคลัง
วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ











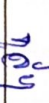
หมายเหตุ : เบี้ยประชุม อนุ LTC 2/63และอาหารว่าง,กรรมการ 5/63และอาหารว่าง




ใบสำคัญรับเงินค่าตอบแทน/เบี้ยประชุมกรรมการและอนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเขาชัยสน  
(ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ วันที่ ๑๘ ก.ย.๖๓ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน)

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	จำนวนเงิน(บาท)	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาชัยสน	ที่ปรึกษา	๓๐๐	ศุภภากรกิจ	พญ.อภิญา เพ็ชรศรี
๒	สาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน	ที่ปรึกษา	๓๐๐	ศุภภากรกิจ	นายสันต์ ยิ่งสังข์
๓	ท้องถิ่นอำเภอเขาชัยสน	ที่ปรึกษา	๓๐๐	ศุภภากรกิจ	นายธนกร น้อยสุด
๔	นายนิพนธ์ เมืองสง	ประธานกรรมการฯ	๓๐๐	ณิพนธ์	
๕	นางศุภลักษณ์ เพชรน้อย	ผู้ทรงคุณวุฒิ	๓๐๐	ศุภภากรกิจ	
๖	นางสาวดวงใจ คำคง	ผู้ทรงคุณวุฒิ	๓๐๐	ศุภภากรกิจ	
๗	นายวันชาติ เฟื่องโอ	กรรมการ	๓๐๐	ศุภภากรกิจ	
๘	นายบุญพา ทองเมฆ	กรรมการ	๓๐๐	ศุภภากรกิจ	
๙	ผอ.รพ.สต.บ้านโคกยา	กรรมการ	๓๐๐	ศุภภากรกิจ	นายพงษ์ศักดิ์ เมือกสม
๑๐	หัวหน้าศูนย์สุขภาพชุมชน รพ.เขาชัยสน	กรรมการ	๓๐๐	ศุภภากรกิจ	นางศศิธร การันต์
๑๑	นางสาวอารมย์ สนิธิศิริกุล	กรรมการ	๓๐๐	ศุภภากรกิจ	
๑๒	นายชำนาญ หมดมณี	กรรมการ	๓๐๐	ศุภภากรกิจ	
๑๓	นายเอิบ ยางสูง	กรรมการ	๓๐๐	ศุภภากรกิจ	
๑๔	นายอำนาจ ชูทะเล	กรรมการ	๓๐๐	ศุภภากรกิจ	
๑๕	นายสีนอง อภัยฤทธิ์	กรรมการ	๓๐๐	ศุภภากรกิจ	
๑๖	นางมาลี คงเมือง	กรรมการ	๓๐๐	ศุภภากรกิจ	
๑๗	นางละมัย คล้ายน่วม	กรรมการ	๓๐๐	ศุภภากรกิจ	



๑๘	ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล	กรรมการและเลขานุการ	๓๐๐		นายนิยม นวลเกลี้ยง
๑๙	ผู้อำนวยการกองคลัง	กรรมการและผช.เลขานุการ	๓๐๐		นางสุพิศ เทพภักดิ์
๒๐	พ.จ.อ.หญิงจอมขวัญ แมนเนียด	กรรมการและผช.เลขานุการ	๓๐๐		
๒๑	นายจำรัส บำรุงเสนา	ประธานอนุกรรมการ	๓๐๐		
๒๒	นางสงบ ลักษณะ	อนุกรรมการ/เลขานุการอนุฯ	๓๐๐		
๒๓	นายชัยมงคล ยิ่งพลพงศ์	อนุกรรมการ	๓๐๐		
๒๔	นางจีรยา ชำนาญกิจ	อนุกรรมการ	๓๐๐		
๒๕	นางสาวสุมาลี คงสุวรรณ	อนุกรรมการ	๓๐๐		
๒๖	นางพัลวิ ประทุมสุวรรณ	อนุกรรมการ	๓๐๐		
๒๗	เจ้าพนักงานสาธารณสุข	อนุกรรมการ/ผช.เลขานุการอนุฯ	๓๐๐		
๒๘	นางสาวปวีรดา บิลยะชวา	อนุกรรมการ/คณะทำงาน	๓๐๐		
	รวม (ห้าพันเจ็ดร้อย)	บาทถ้วน)	๕๕๗๐๐		

ลงชื่อ พ.จ.อ.หญิง..........ผู้จ่ายเงิน

( จอมขวัญ แมนเนียด )  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข



ใบสำคัญรับเงินค่าตอบแทน/เบี้ยประชุมคณะกรรมการ LTC กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเขาชัยสน  
(ครั้งที่๒/๒๕๖๓ วันที่ ๑๔ ก.ย.๖๓ ณ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน)

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	จำนวนเงิน(บาท)	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑	นายนิพนธ์ เมืองสง	ประธานอนุกรรมการฯ	๓๐๐		ผู้บริหารอปท.
๒		อนุกรรมการ	๓๐๐		ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเขาชัยสน/ผู้แทน
๓	นายวิชาญ ینگสังข์	อนุกรรมการ	๓๐๐		สาธารณสุขอำเภอเขาชัยสน /ผู้แทน
๔	นางสมภาลี ศางเมือง	อนุกรรมการ	๓๐๐		เจ้าพนักงานสาธารณสุขกองฯ
๕	นางสุลัดดาพร เปนชัยโดย	อนุกรรมการ	๓๐๐		ผ.ต.ร.พ.ส.ร.
๖	นางละมัย คล้ายม่วง	อนุกรรมการ	๓๐๐		ตัวแทนกรรมการกองทุนฯ
๗	นางศศิธร การันันต์	อนุกรรมการ	๓๐๐		CM
๘	นางสุภาพร เอียดฤทธิ์	อนุกรรมการ	๓๐๐		CG
๙	นายนิยม นวลเกลี้ยง	อนุกรรมการและเลขานุการ	๓๐๐		ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
๑๐	พ.จ.อ.หญิงจอมขวัญ แนบเนียด	อนุกรรมการและเลข.เลขานุการ	๓๐๐		เจ้าหน้าที่ผู้บริหารสูงสุดอบท.หมาย
๑๑	นางสุริยา ชำนาญกิจ	ผู้เข้าร่วมประชุม	๒๐๐		CM
๑๒	นางสาวสุภารัตน์ หมดอดัม	ผู้เข้าร่วมประชุม	๒๐๐		CM
	รวม ( สองพันแปดร้อย บาทถ้วน)		๒๖๕๐๐ -		

ลงชื่อ พ.จ.อ.หญิง.....ผู้จ่ายเงิน

( จอมขวัญ แนบเนียด )

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข



**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9303 00500 70 6  
 Identification Number

ชื่อ นามสกุล วิยะดา ไหมเงิน  
 Name Mrs. Virida  
 Last name Maisen  
 เกิดที่ 7 มิ.ย. 2522  
 Date of Birth 7 Jun. 1979  
 สถาน โสด

อายุ 358 หมู่ที่ 6 ต.เขาชัยสน  
 อ.เขาชัยสน จ.พัทลุง  
 6 มิ.ย. 2557  
 วันออกบัตร 6 Jun. 2014  
 Date of Issue

6 มิ.ย. 2555  
 วันหมดอายุ 6 Jun. 2022  
 Date of Expiry

9303-01-04061317



เล่มที่ BOOK NO.	5	50-001 946 21.8	9XMA1574 ม. ต.ม.ร.ด.ม. 0.1870.ด.ม.	เลขที่ BILL NO.	24
<b>CASH SALE บิลเงินสด 現兑單</b>					
นาม NAME	วิยะดา ไหมเงิน			วันที่ DATE	14 11 63
ที่อยู่ ADDRESS	815 21.3 ม. ต.ม.ร.ด.ม. 0.1870.ด.ม. จ.พัทลุง 93190				
เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO.				เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร TAX IDENTIFICATION NO.	
จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 單價	จำนวนเงิน AMOUNT 銀額		
10	- กล้วยน้ำว้า 11 ลูก	25	250 -	}	
บาท BAHT 録	สองร้อยห้าสิบบาท		รวมเงิน TOTAL 共銀	250	

ผู้รับเงิน 收貨人  
 COLLECTOR วิยะดา

**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9303 00500 70 6  
 Identification Number

ชื่อ นามสกุล นาง วิระดา ไหมเส้น  
 Name Mrs. Virida  
 Last name Maisen  
 เกิดที่ 7 มิ.ย. 2522  
 Date of Birth 7 Jun. 1979  
 ศาสนา อิสลาม

เลข 368 หมู่ 8 ต.เวียงชัย  
 อ.เวียงชัย จ.พุกอง  
 6 มิ.ย. 2557  
 วันออกบัตร  
 6 Apr. 2014  
 Date of Issue

6 มิ.ย. 2565  
 วันหมดอายุ  
 6 Jun. 2022  
 Date of Expiry

9303-01-04001317



เล่มที่ 5  
 BOOK NO. 396 ม.8 ต.เวียงชัย อ.เวียงชัย จ.พุกอง  
 เลขที่ BILL NO. 025

**CASH SALE บิลเงินสด 現兌單**

นาม ชื่อ นามสกุล น.วิระดา ไหมเส้น วันที่ 18 11 68  
 NAME DATE  
 ที่อยู่ 815 ม.8 ต.เวียงชัย อ.เวียงชัย จ.พุกอง  
 ADDRESS  
 เลขประจำตัวประชาชน IDENTIFICATION NO. เลขประจำตัวเสียภาษี TAX IDENTIFICATION NO.

จำนวน QUANTITY 数量	รายการ DESCRIPTION 貨名	หน่วยละ UNIT PRICE 單價	จำนวนเงิน AMOUNT 銀額
25	-ข้าวสารหอม ๖๖- เติร์ดชัย	25	700
			7
บาท BAHT 銖	๗๐๐ ร้อยบาทถ้วน	รวมเงิน TOTAL 共銀	700

ผู้รับเงิน 收貨人 5000  
 COLLECTOR