

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพประจำตำบลเกาะนางคำ

ที่ ๑๗/๒๕๖๐

วันที่ ๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเกาะนางคำ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการประชาชนคน หมู่ที่ ๙ เป็นสุข ไร้ทุกข์จากความดันโลหิตสูง ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) นายยูณ แก้วมะณี ประธาน อสม. หมู่ที่ ๙ บ้านปอนนท จำนวน ๑๗,๕๐๐ บาท นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) นายยูณ แก้วมะณี ประธาน อสม. หมู่ที่ ๙ บ้านปอนนท มีความประสงค์ จะขอเบิกเงินจำนวน ๑๗,๕๐๐ บาท เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบ การขอเบิกเงิน จำนวน ..... ๑.....ชุด มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม หรือตัวแทน) นายยูณ แก้วมะณี จะเป็น ผู้รับเงิน

ลงชื่อ..... ผู้ขอเบิก (เจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมาย)

(นางสาวพัชนี เหมียนเอียด)

ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ.....บาท (.....)</p> <p>ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ (เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย)</p> <p>(.....)</p> <p>วันที่.....</p>	<p>เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๑๗,๕๐๐.- บาท</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย</p> <p>วันที่.....</p>
<p>เรียน นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้</p> <p>จำนวน ๑๗,๕๐๐.- บาท</p> <p>ลงชื่อ..... (.....)</p> <p>ปลัดเทศบาลตำบลเกาะนางคำ</p> <p>วันที่.....</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้</p> <p>จำนวนเงิน ๑๗,๕๐๐.- บาท</p> <p>ลงชื่อ..... (นายสันติ เส็มหมัด)</p> <p>นายกเทศมนตรีตำบลเกาะนางคำ</p> <p>วันที่.....</p>
<p>จ่ายเป็น <input type="checkbox"/> เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคติ <input type="checkbox"/> เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)</p> <p><input type="checkbox"/> ทางธนาคาร</p> <p>ธนาคาร..... บัญชีเลขที่.....</p> <p>เลขที่เช็ค..... ลงชื่อ.....</p> <p>จำนวนเงิน ๑๗,๕๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)</p> <p>จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน) นายยูณ แก้วมะณี</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร</p> <p>ลงชื่อ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (นายศุภรักษ์ เส็มหมัด)</p> <p>ลงชื่อ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (นางกุลจิรา ขำเกลี้ยง)</p>
<p><b>หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน</b></p>	
<p>ได้รับเงินจำนวน ๑๗,๕๐๐.- บาท</p> <p>ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน (๑) (นายยูณ แก้วมะณี)</p> <p>ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๙ บ้านปอนนท</p> <p>วันที่.....</p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๗,๕๐๐.- บาท</p> <p>ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน (.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่.....</p>

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน/ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

**บันทึกข้อตกลง**  
**การขอรับเงินอุดหนุนจาก**  
**กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่**  
**เทศบาลตำบลเกาะนางคำ**

เขียนที่ ที่การกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
เทศบาลตำบลเกาะนางคำ  
๔๒ หมู่ที่ ๖ ตำบลเกาะนางคำ  
อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง

วันที่ ๑๕ เดือนพฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

บันทึกนี้ ทำขึ้นเพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ / กิจกรรมที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เทศบาลตำบลเกาะนางคำ ระหว่าง นายขุน แก้วมะณี ตำแหน่ง ประธาน อสม. หมู่ที่ ๙ บ้านปอนนท์ ในฐานะเป็นผู้รับผิดชอบ โครงการประชาชนคนหมู่ที่ ๙ เป็นสุข ไร้ทุกข์จากความดันโลหิตสูง เพื่อเป็นข้อตกลงในการดำเนินงานโครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับเงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เทศบาลตำบลเกาะนางคำ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม” ฝ่ายหนึ่งกับกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เทศบาลตำบลเกาะนางคำ โดย นายสันติ เส็มหมัด ในฐานะประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเกาะนางคำ ซึ่งต่อไปในบันทึกนี้เรียกว่า “ผู้สนับสนุนโครงการ/กิจกรรม” อีกฝ่ายหนึ่ง

ทั้งสองฝ่าย ได้ตกลงทำบันทึกข้อตกลงกัน ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

ข้อ ๑. ผู้รับผิดชอบโครงการ/กิจกรรม ตกลงจะดำเนินการโครงการ/กิจกรรมในบันทึกนี้ ซึ่งต่อไปเรียกว่าโครงการ/กิจกรรมตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เทศบาลตำบลเกาะนางคำ ได้ให้เงินอุดหนุน จำนวน ๑๗,๙๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยบาทถ้วน) ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์เป้าหมายและแผนการดำเนินงานของโครงการ/กิจกรรมตามเอกสารแนบท้ายบันทึกนี้ ตลอดจนหลักเกณฑ์ เงื่อนไข วิธีการและตามระเบียบของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่เทศบาลตำบลเกาะนางคำ และหนังสือสั่งการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติทุกประการ

ข้อ ๒. การจ่ายเงิน ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม จะจ่ายเงินให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมตามที่คณะกรรมการกำหนด โดยมีการจ่ายให้กับผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ดังนี้

ก. จ่ายงวดเดียวทั้งโครงการ/กิจกรรม เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๑๗,๙๐๐.- บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

ข. จ่ายเป็นงวด ดังนี้

งวดที่ ๑ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ร้อยละ..... เป็นเงิน.....บาท  
(.....)

งวดที่ ๒ จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ร้อยละ..... เป็นเงิน.....บาท  
(.....)

(งวดสุดท้าย) จ่ายให้ผู้รับผิดชอบโครงการ ร้อยละ.....เป็นเงิน.....บาท  
(.....)

ในกรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงานราชการ หน่วยงานนั้นต้องออกไปเสรีรับเงินของหน่วยงานให้กับกองทุนเพื่อเป็นหลักฐานในการรับเงิน กรณีผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมเป็นหน่วยงาน กลุ่มองค์กรภาคเอกชน หรือภาคประชาชน ให้ผู้แทนหน่วยงาน กลุ่ม องค์กรภาคเอกชนหรือภาคประชาชน นั้น ลงนามในใบสำคัญรับเงินที่กองทุนจัดทำขึ้น จำนวน ๒ คน และให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงินแนบใบสำคัญ

ข้อ ๓. ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมต้องนำเงินที่ได้รับไปดำเนินการตามกิจกรรมต่าง ๆ ในโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติไป หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมไม่ดำเนินการตามโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติไป เว้นแต่การไม่ดำเนินการนั้นเกิดจากเหตุสุดวิสัย พันวิสัยหรือเกิดภัยพิบัติ ซึ่งได้เกิดจากการกระทำของผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมรับผิดชอบชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใดอันเกิดจากการดำเนินการหรือไม่ดำเนินการดังกล่าว ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมโดยมีต้องบอกกล่าวหรือทวงถามเป็นหนังสือแต่อย่างใด

หากผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม ไม่ชำระเงินที่ได้รับหรือเบิกจ่ายไปแล้วรวมทั้งค่าเสียหายหรือค่าใช้จ่ายอื่นใด ให้แก่ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมยินยอมเสียดอกเบี้ยตามอัตราที่กฎหมายกำหนดนับแต่วันที่ได้รับเงินไปจากผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม รวมทั้งยินยอมให้ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรมดำเนินคดีได้ตามกฎหมายโดยมีเงื่อนไขดังนี้

๑. การดำเนินงานต้องเป็นไปตามกิจกรรมในโครงการหรือกิจกรรมที่อนุมัติ
๒. การใช้จ่ายเงินงบประมาณในการดำเนินงานโครงการหรือกิจกรรมจะต้องมีหลักฐานการเบิกจ่าย และให้ผู้ที่ได้รับมอบหมายเป็นผู้เก็บหลักฐานไว้เพื่อการตรวจสอบ
๓. ในกรณีที่มีการจัดซื้อ จัดจ้าง หรือจัดหาวัสดุครุภัณฑ์ ให้ใช้ราคาตามบัญชีมาตรฐานครุภัณฑ์ของทางราชการโดยอนุโลม

๔. หากมีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงาน ให้คืนเงินที่เหลือให้กองทุน เพื่อดำเนินการส่งเสริมและสนับสนุนแก่โครงการหรือกิจกรรมอื่น ๆ ต่อไป

๕. ให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม รายงานดำเนินงานให้กองทุน ตามรูปแบบและระยะเวลาที่กำหนดรวมทั้งเอกสารอื่น ๆ ที่คณะกรรมการกำหนด

กองทุนขอสงวนสิทธิ์ที่จะดำเนินการและแก้ไขเปลี่ยนแปลงตามแนวทางปฏิบัติของกองทุน ถ้าผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมได้รับแจ้งเปลี่ยนแปลงแก้ไขให้ปฏิบัติตามที่กองทุนกำหนด

บันทึกนี้ ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความถูกต้องตรงกันโดยมอบให้ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรมหนึ่งฉบับผู้สนับสนุนโครงการหนึ่งฉบับ

ทั้งสองฝ่าย ได้อ่านและมีความเข้าใจในเนื้อความตามบันทึกนี้โดยตลอดแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

(ลงชื่อ).....ผู้รับผิดชอบโครงการหรือกิจกรรม

(นายยุ่น แก้วมะณี)

ประธาน อสม. หมู่ที่ ๙ บ้านป่อนนท

(ลงชื่อ).....ผู้สนับสนุนโครงการหรือกิจกรรม

(นายสันติ เสมอหมัด)

ประธานกรรมการกองทุนฯ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายศุภรักษ์ เสมอหมัด)

กรรมการกองทุน

(ลงชื่อ).....พยาน

(นายสุรวุฒิ นฤภัย)

กรรมการกองทุน

# ใบสำคัญรับเงิน

วันที่...15...เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2560

ข้าพเจ้า.....นายยูน แก้วมะณี..... บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....9.....  
ตำบล.....เกาะนางค้ำ..... อำเภอ.....ปากพะยูน..... จังหวัด.....พัทลุง.....  
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเกาะนางค้ำ อำเภอปากพะยูน จังหวัดพัทลุง ดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- เงินอุดหนุนโครงการประชาชนคนหมู่ที่ 9 เป็นสุข ไร้ทุกข์จากความ ดันโลหิตสูง	17,900	-
บาท	17,900	-

จำนวน (.....-หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยบาทถ้วน-.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(นายยูน แก้วมะณี)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(.....)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นางมาลีอะ สะเนียน)

อนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเกาะนางค้ำ

(ลงชื่อ).....พยาน

(นางสาวพาวินี เหมียนเอียด)

ผู้ช่วยกรรมการ/เลขานุการกองทุนฯ