

ฎีกาเบิกเงินตามงบประมาณรายจ่าย

แบบ 1

ส่วนราชการ : กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านหาร

ปีงบประมาณ : 2560	เลขที่ผู้เบิก : 7/2560	เลขที่กองทุน ฯ รับ : 7/2560
ประเภท : เงินอุดหนุน	ลักษณะ : โครงการรณรงค์ บ้าน โรงเรียน ชุมชน ฯ	วันที่กองทุน ฯ รับ : 7 เม.ย. 2560

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้า/บริการ	28,000 00	เพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายโครงการรณรงค์ บ้าน โรงเรียน ชุมชน ปลอดภัยน้ำยางลายในพื้นที่ ตำบลบ้านหาร ให้แก่ เงินบำรุงโรงพยาบาล ส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหาร
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม		
จำนวนเงินที่ขอเบิกทั้งสิ้น	28,000 00	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย		
ค่าปรับ		
จำนวนเงินที่รับสุทธิ	28,000 00	

จำนวนเงินที่รับสุทธิ (ตัวอักษร) (เงินสองหมื่นแปดพันบาทถ้วน)

หน่วยงาน กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ผู้เบิก (ลงชื่อ)..... (นายนิสเซอร์อน หวังเบญจพุด) ผู้ช่วยกรรมการและเลขานุการบริหาร กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านหาร วันที่ 7 เม.ย. 2560	งบประมาณคงเหลือ 96,333.41 บาท หัก เบิกจ่ายครั้งนี้แล้วคงเหลือ 68,333.41 บาท จ.นท.ก.บ.ช. (นางสาวอริสรา พรหมจรรย์) ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน วันที่ 7 เม.ย. 2560	ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วน ถูกต้องแล้ว ผู้ตรวจฎีกา (นายสมพงศ์ เพชรโชค) กรรมการและเลขานุการบริหารกองทุน วันที่ 7 เม.ย. 2560
--	---	--

เรียน ประธานกองทุนกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านหาร เห็นควรอนุมัติเบิกจ่ายเงิน 28,000 บาท (สองหมื่นแปดพันบาทถ้วน) (ลงชื่อ)..... (นายสมพงศ์ เพชรโชค) กรรมการและเลขานุการบริหารฯ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านหาร วันที่ 7 เม.ย. 2560	() อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ () ไม่อนุมัติ..... ผู้อนุมัติ (นายศักดิ์กริยา หวังบิลหมัด) ประธานกรรมการบริหาร กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านหาร วันที่ 7 เม.ย. 2560
---	---

ธนาคาร ธกส. สาขาบางกล้า บัญชีเลขที่ 034-5-00391-1 เลขที่เช็ค 13019224 ลงวันที่ 7 เม.ย. 2560 จำนวนเงิน 28,000.00 บาท (เงินสองหมื่นแปดพันบาทถ้วน) จ่ายให้ เงินบำรุงโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหาร	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอนเช็คธนาคาร (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม
--	--

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 28,000.00 บาท ผู้รับเงิน (นายสมพงศ์ เพชรโชค) วันที่ 12 เม.ย. 2560	ผู้จ่าย : ผู้จ่ายเงิน (นายสมพงศ์ เพชรโชค) กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการบริหารกองทุน ฯ วันที่ 12 เม.ย. 2560
--	---



เล่มที่ สข. 74338

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 012

ในราชการ ท.ศ. ๒๑๒ สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 12 เดือน เม.ย. พ.ศ. 2560

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองลำปาง ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
<u>เงินเดือน</u>	<u>28,000</u>
<u>เงินค่าครองชีพ</u>	<u>2</u>
<u>รวมบาท</u>	<u>28,000</u>

๓๐๘๓.๖๔

จำนวนเงิน

(ตัวอักษร)

ใช้เป็นกาารถูกต้องแล้ว

พิมพ์ครั้งที่ 18 (ต.ค.58) 70381 - 74880

รวมบาท
บาท

ลงชื่อ [Signature] ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง [Signature]