

โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง

ที่ 4/2564

วันที่ 2 พฤศจิกายน 2563

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง ปีงบประมาณ 2564 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง จำนวน 470,000.00 บาท (สี่แสนเจ็ดหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 90.00 บาท (เก้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กรมสรรพากร จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางอุษณีย์ นมรักษ์)

ตำแหน่ง

หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควร ดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงิน คงเหลือ 596,062.08 บาท (ห้าแสนเก้าหมื่นหกพันหกสิบบาทแปดสตางค์)

ลงชื่อ

(นางสาวนัย รัตนชุม)

เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

วันที่

- 2 พ.ย. 2563

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 90.00 บาท

ลงชื่อ

(นางอารีย์ วิทยารัฐ)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

- 3 พ.ย. 2563

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 90.00 บาท

ลงชื่อ

(นายพิทพล ขวัญสุวรรณ)

รองปลัดเทศบาล รักษาราชการแทน ปลัดเทศบาลเมืองพัทลุง

วันที่

- 4 พ.ย. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 90.00 บาท

ลงชื่อ

(นายสุเมธ บุญยก)

นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

วันที่

- 5 พ.ย. 2563

จ่ายเป็น

△ เชื้อชีวิตพร้อม/ตัวแลกเงิน/ชนาณัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010452594179

เลขที่เช็ค 38317433

ลงวันที่ 02/11/2563

จำนวนเงิน 90.00 บาท (เก้าสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้

กรมสรรพากร

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นางอุษณีย์ นมรักษ์)

หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

ลงชื่อ

(นายสุเมธ บุญยก)

นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 90.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์)

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

(พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ)

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

- 6 พ.ย. 2563

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 90.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์)

ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

วันที่

- 6 พ.ย. 2563

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

ฉบับที่ 1 (สำหรับผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย ใช้แบบพร้อมทั้งแบบแสดงรายการภาษี)

ฉบับที่ 2 (สำหรับผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย เก็บไว้เป็นหลักฐาน)

หนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย

เล่มที่ 1

ตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร

เลขที่ 1/2564

ผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย :-

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก)*

0 9 9 4 0 0 0 5 9 1 1 6 1

ชื่อ เทศบาลเมืองพัทลุง (กองทนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง)

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

(ในระบುವาเป็น บุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะบุคคล)

ที่อยู่ 49 ถ.สรินทร์ ต.คูหาสวรรค์ อ.เมือง จ.พัทลุง 93000

(ในระบุม ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน หองเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ผู้ถูกหักภาษี ณ ที่จ่าย :-

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก)*

1 9 3 9 9 0 0 1 9 9 3 3 2

ชื่อ นายสมณ ทองฤทธิ์น

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

[] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

(ในระบುವาเป็น บุคคล นิติบุคคล บริษัท สมาคม หรือคณะบุคคล)

ที่อยู่ 406/8 ถ.รามศวร์ ต.คูหาสวรรค์ อ.เมือง จ.พัทลุง 93000

(ในระบุม ชื่ออาคาร/หมู่บ้าน หองเลขที่ ชั้นที่ เลขที่ ตรอก/ซอย หมู่ที่ ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)

ลำดับที่ 1 ในแบบ

(1) ภ.ง.ด.1ก

(2) ภ.ง.ด.1ก พิเศษ

(3) ภ.ง.ด.2

(4) ภ.ง.ด.3

(ให้สามารถอ้างอิงหรือสอบยันกับใคร่หลวงลำดับที่ตามหนังสือรับรอง กับแบบยื่นรายการภาษีที่จ่าย)

(5) ภ.ง.ด.2ก

(6) ภ.ง.ด.3ก

(7) ภ.ง.ด.53

ประเภทเงินได้พึงประเมินที่จ่าย

วัน เดือน หรือปีภาษี ที่จ่าย

จำนวนเงินที่จ่าย

ภาษีที่หัก และนำส่งไว้

- เงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยเลี้ยง โบนัส ฯลฯ ตามมาตรา 40 (1)
- ค่าธรรมเนียม ค่าขนานนา ฯลฯ ตามมาตรา 40 (2)
- ค่าแห่งลิขสิทธิ์ ฯลฯ ตามมาตรา 40 (3)
- (ก) ดอกเบี้ย ฯลฯ ตามมาตรา 40 (4) (ก)
- (ข) เงินปันผล เงินส่วนแบ่งกำไร ฯลฯ ตามมาตรา 40 (4) (ข)
 - กรณีผู้ได้รับเงินปันผลได้รับเครดิตภาษี โดยจ่ายจากกำไรสุทธิของกิจการที่ต้องเสียภาษีเงินได้นิติบุคคลในอัตรดังนี้
 - อัตราร้อยละ 30 ของกำไรสุทธิ
 - อัตราร้อยละ 25 ของกำไรสุทธิ
 - อัตราร้อยละ 20 ของกำไรสุทธิ
 - อัตรารอื่น ๆ (ระบุ)..... ของกำไรสุทธิ
 - กรณีผู้ได้รับเงินปันผลไม่ได้รับเครดิตภาษี เนื่องจากจ่ายจาก
 - กำไรสุทธิของกิจการที่ได้รับยกเว้นภาษีเงินได้นิติบุคคล
 - เงินปันผลหรือเงินส่วนแบ่งของกำไรที่ได้รับยกเว้นไม่ต้องนำมารวมคำนวณเป็นรายได้เพื่อเสียภาษีเงินได้นิติบุคคล
 - กำไรสุทธิส่วนที่ได้ออกผลขาดทุนสุทธิยกมาไม่เกิน 5 ปี ก่อนรอบระยะเวลาบัญชีปีปัจจุบัน
 - กำไรที่รับรู้งามบัญชีโดยวิธีส่วนได้เสีย (equity method)
 - อื่น ๆ (ระบุ).....
- การจ่ายเงินได้ที่ต้องหักภาษี ณ ที่จ่าย ตามคำสั่งกรมสรรพากรที่ออกตามมาตรา 3 เดรส เช่น รางวัล ส่วนลดหรือประโยชน์ใด ๆ เนื่องจากการส่งเสริมการขาย รางวัลในการประกวด การแข่งขัน การชิงโชค ค่าแสดงของนักแสดงสาธารณะ ค่าจ้างทำของ ค่าโฆษณา ค่าเช่า ค่าขนส่ง ค่าบริการ ค่าเบี้ยประกันวินาศภัย ฯลฯ
- อื่น ๆ (ระบุ).....

06/11/2563

9,000.00

90.00

สำเนาถูกต้อง

C/S

(นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

รวมเงินที่จ่ายและภาษีที่หักนำส่ง

9,000.00

90.00

รวมเงินภาษีที่หักนำส่ง (ตัวอักษร) -เก้าสิบบาทถ้วน-

เงินที่จ่ายเข้า กบข./กสจ./กองทุนสงเคราะห์ครูโรงเรียนเอกชน.....บาท กองทุนประกันสังคม.....บาท กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ.....บาท

ผู้จ่ายเงิน (1) หัก ณ ที่จ่าย (2) ออกให้ตลอดไป (3) ออกให้ครั้งเดียว (4) อื่น ๆ (ระบุ).....

คำเตือน ผู้มีหน้าที่ออกหนังสือรับรองการหักภาษี ณ ที่จ่าย ผ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามมาตรา 50 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร ต้องรับโทษทางอาญาตามมาตรา 35 แห่งประมวลรัษฎากร

ขอรับรองว่าข้อความและตัวเลขดังกล่าวข้างต้นถูกต้องตรงกับความจริงทุกประการ
ลงชื่อ.....
06 / พฤศจิกายน / 2563
(วัน เดือน ปี ที่ออกหนังสือรับรอง)



หมายเหตุ เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก)* หมายถึง 1. กรณีบุคคลธรรมดาไทย ให้ใช้เลขประจำตัวประชาชนของกรมการปกครอง 2. กรณีนิติบุคคล ให้ใช้เลขทะเบียนนิติบุคคลของกรมพัฒนาธุรกิจการค้า 3. กรณีอื่น ๆ นอกเหนือจาก 1. และ 2. ให้ใช้เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (13 หลัก) ของกรมสรรพากร


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **1 9301 00004 22 9**

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. เพ็ญนภา หนูฤทธิ์
 Name Miss Pennapa
 Last name Noorit
 เกิดวันที่ 5 เม.ย. 2527
 Date of Birth 5 Apr. 1984
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 7/15 ถ.ไชยบุรี ต.คูหาสวรรค์
 อ.เมืองพัทลุง จ.พัทลุง
 17 เม.ย. 2563
 วันหมดอายุ 17 Apr. 2020
 Date of Expiry

4 เม.ย. 2572
 วันบัตรหมดอายุ 4 Apr. 2029
 Date of Expiry

9386-03-04171362




สำเนาถูกต้อง

OK

(นางสาวเพ็ญนภา หนูฤทธิ์)
 พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

BORA-10.7-03-2562



ประเทศไทย
 THAILAND

ME2-1349084-10