

# โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง

ที่ 6/2564

วันที่ 1 ธันวาคม 2563

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง ปีงบประมาณ 2564 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง จำนวน 470,000.00 บาท (สี่แสนเจ็ดหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 8,910.00 บาท (แปดพันเก้าร้อยสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายสุเมธ ทองฤทธิ์น จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นายศราวุธ สายสิงห์) ผู้ขอเบิก  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 540,352.08 บาท (ห้าแสนสี่หมื่นสามร้อยห้าสิบบาทแปดสตางค์)

ลงชื่อ (นางสาวพิมพ์พิชญ์ ศรีหนูสุด)  
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่ - 1 S.A. 2563

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 8,910.00 บาท

ลงชื่อ (นางอารีย์ วิทยารัฐ)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ - 2 S.A. 2563

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 8,910.00 บาท

ลงชื่อ (นายพิฑิต ขวัญสุวรรณ)  
ตำแหน่ง รองปลัดเทศบาล รักษาการแทน ปลัดเทศบาลเมืองพัทลุง

วันที่ - 2 S.A. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 8,910.00 บาท

ลงชื่อ (นายสุเมธ บุญยก)  
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

วันที่ - 3 S.A. 2563

จ่ายเป็น

△ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010452594179

เลขที่เช็ค 38317435 ลงวันที่ 03/12/2563

จำนวนเงิน 8,910.00 บาท (แปดพันเก้าร้อยสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้ นายสุเมธ ทองฤทธิ์น

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ (นางอชณัฐ นมริกษ์) ผู้มีอำนาจลงนาม  
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

ลงชื่อ (นายสุเมธ บุญยก) ผู้มีอำนาจลงนาม  
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 8,910.00 บาท

ลงชื่อ (นายสุเมธ ทองฤทธิ์น) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง (นายสุเมธ ทองฤทธิ์น)

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

วันที่ - 3 S.A. 2563

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 8,910.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง (พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ)

วันที่ - 3 S.A. 2563

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่... ๕... เดือน... ธันวาคม... พ.ศ. 2563

ข้าพเจ้า.....นายสุเมธ...ทองฤทธิ์นุ่น.....ตั้งบ้านเรือนอยู่ที่.....406/8.....หมู่ที่.....  
ถนน.....รามณรงค์.....ตำบล.....คูหาสวรรค์.....อำเภอ.....เมือง.....จังหวัด.....พัทลุง.....  
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง 49 ถ.สุรินทร์ ต.คูหาสวรรค์ อ.เมือง จ.พัทลุง  
ตามรายการต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวนเงิน	รวมเงิน	หมายเหตุ
1	- ได้รับเงินค่าจ้าง โครงการจ้างเหมาพนักงานจ้างกองทุน หลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง ตามสัญญาจ้าง เลขที่ 1 / 2564 ประจำเดือน พฤศจิกายน 2563	8,910	8,910	-
รวมเงินทั้งสิ้น			8,910	-

ตัวอักษร (.....แปดพันเก้าร้อยสิบบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวเพ็ญนภา หนูฤทธิ์)  
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน

(นายสุเมธ ทองฤทธิ์นุ่น)




**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **1 9399 00199 33 2**

**ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สุเมธ ทองฤทธิไธเน**  
 Name Mr. Sumat  
 Last name Tangrittaun  
 เกิดวันที่ 1 พ.ค. 2535  
 Date of Birth 1 May 1992

ที่อยู่ 406/8 อ.รามเสวีรย์ ต.สุทวารวดี  
 อ.เมืองพัทลุง จ.พัทลุง  
 28 ต.ค. 2557  
 วันออกบัตร 28 Aug. 2014  
 Date of Issue

30 เม.ย. 2568  
 วันบัตรหมดอายุ 30 Apr. 2023  
 Date of Expiry

9399-01-06281009




**สำเนาถูกต้อง**

*สุเมธ*

*(นาย สุเมธ ทองฤทธิไธเน)*

BORA-16-04



ประเทศไทย  
THAILAND

JTO-0813476-30