

## โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง ปีงบประมาณ

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง

ที่ 57/2564

วันที่ 3 พ.ค. 2564

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 มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 90.00 บาท (เก้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ ในการรับเงิน กรมสรรพากร จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

( นายศราวุธ สายสิงห์ )

ผู้ขอเบิก

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 1,144,181.92 บาท (หนึ่งล้านหนึ่งแสนสี่หมื่นสี่พันหนึ่งร้อยแปดสิบบาทเก้าสิบบาทสองสตางค์)

ลงชื่อ

( นางสาวพิมพ์พิชญ์ ศรีหนูสุด )

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่

- 3 พ.ค. 2564

นางสาวพรพมา หนูทวี  
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 90.00 บาท

ลงชื่อ

( นางอารีย์ วิทยารัฐ )

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

- 3 พ.ค. 2564

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 90.00 บาท

ลงชื่อ

( นายพิทพล ศิริธร )

รองปลัดเทศบาล รักษาการแทน ปลัดเทศบาลเมืองพัทลุง

วันที่

- 5 พ.ค. 2564

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 90.00 บาท

ลงชื่อ

( นายพิทพล ศิริธร )

รองปลัดเทศบาล รักษาการแทน ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่ นาย

วันที่

- 5 พ.ค. 2564

จ่ายเป็น

Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010452594179

เลขที่เช็ค 38317477

ลงวันที่ - 3 พ.ค. 2564

จำนวนเงิน 90.00 บาท (เก้าสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้

กรมสรรพากร

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

( นายศราวุธ สายสิงห์ )

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

( นายพิทพล ศิริธร )

รองปลัดเทศบาล รักษาการแทน ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่ นายกเทศ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 90.00 บาท

ลงชื่อ

( นางสาวเพ็ญภา หนูทวี ) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

( นางสาวเพ็ญภา หนูทวี )

ลงชื่อ

( พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ) ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

( พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ )

วันที่

- 6 พ.ค. 2564

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 90.00 บาท

ลงชื่อ

( นางสาวเพ็ญภา หนูทวี ) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

( พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ )

วันที่

- 6 พ.ค. 2564

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :





แบบยื่นรายการภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย  
ตามมาตรา 59 แห่งประมวลรัษฎากร

สำหรับการหักภาษี ณ ที่จ่ายตามมาตรา 3 เศษ และมาตรา 50 (3) (4) (5)  
กรณีการจ่ายเงินได้พึงประเมินตามมาตรา 40 (5) (6) (7) (8) และเสียภาษีตามมาตรา 48 ทวิ แห่งประมวลรัษฎากร

**ภ.ง.ด.3**

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

เดือนที่จ่ายเงินได้พึงประเมิน

(ให้ทำเครื่องหมาย "✓" ลงใน "☐" หน้าชื่อเดือน) พ.ศ. 2564

ชื่อผู้มีหน้าที่หักภาษี ณ ที่จ่าย (หน่วยงาน) : สาขาที่

เทศบาลเมืองพัทลุง (กองทนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง)

ที่อยู่ : อาคาร..... ห้องเลขที่..... ชั้นที่..... หมู่บ้าน.....

เลขที่ 49 หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... แยก.....

ถนน สรรินทร์ ตำบล/แขวง. ทหารสวรรค์

อำเภอ/เขต. เมือง จังหวัด. พัทลุง

รหัสไปรษณีย์      074 - 615 610, 099 316 3472

(1) มกราคม  (4) เมษายน  (7) กรกฎาคม  (10) ตุลาคม

(2) กุมภาพันธ์  (5) พฤษภาคม  (8) สิงหาคม  (11) พฤศจิกายน

(3) มีนาคม  (6) มิถุนายน  (9) กันยายน  (12) ธันวาคม

(1) ยื่นปกติ  (2) ยื่นเพิ่มเติมครั้งที่

นำส่งภาษีตาม  (1) มาตรา 3 เศษ  (2) มาตรา 48 ทวิ  (3) มาตรา 50 (3) (4) (5)

ใบแนบ ภ.ง.ด.3 ที่แนบมาพร้อมนี้ : จำนวน..... 1..... ราย

จำนวน..... 1..... แผ่น

หรือ

สื่อบันทึกในระบบคอมพิวเตอร์ ที่แนบมาพร้อมนี้ : จำนวน..... ราย

จำนวน..... แผ่น

(ตามหนังสือแสดงความประสงค์ฯ ทะเบียนรับเลขที่.....  
หรือตามหนังสือขอตกลงการใช้งานฯ เลขอ้างอิงการลงทะเบียน.....)

มีรายละเอียดการหักเป็นรายผู้มีเงินได้ ปรากฏตาม  
(ให้แสดงรายละเอียดในใบแนบ ภ.ง.ด.3 หรือในสื่อ  
บันทึกในระบบคอมพิวเตอร์อย่างใดอย่างหนึ่งเท่านั้น)

สรุปรายการภาษีที่นำส่ง

- รวมยอดเงินได้ทั้งสิ้น
- รวมยอดภาษีที่นำส่งทั้งสิ้น
- เงินเพิ่ม (ถ้ามี)
- รวมยอดภาษีที่นำส่งทั้งสิ้น และเงินเพิ่ม (2. + 3.)

จำนวนเงิน

9,000.00

90.00

90.00

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายการที่แจ้งไว้ข้างต้นนี้ เป็นรายการที่ถูกต้องและครบถ้วนทุกประการ

ลงชื่อ ศอรธิวิมล ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวกรณิการ์ สมคำ)

ตำแหน่ง พนักงานจ้างปฏิบัติงานกองทนฯ

ยื่นวันที่ 6 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2564



(ก่อนกรอกรายการ ดูคำชี้แจงด้านหลัง)

# ใบแบบ ภ.ง.ด.3

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (ของผู้มีหน้าที่ภาษี ณ ที่จ่าย)

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

สาขาที่

แผ่นที่ 1 ในจำนวน 1 แผ่น

ลำดับที่	เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร (ของผู้มีเงินได้)		สาขาที่	รายละเอียดเกี่ยวกับการจ่ายเงิน			รวมเงินภาษีที่หักและนำส่งในครั้งนั้น
	ชื่อผู้มีเงินได้ (ให้ระบุให้ชัดเจนว่าเป็น นาย นาง นางสาว หรือศ)	ที่อยู่ของผู้มีเงินได้ (ให้ระบุเลขที่ ตรอก/ซอย ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด)		วัน เดือน ปี ที่จ่าย	ประเภทเงินได้ (ถ้ามากกว่าหนึ่งประเภทให้กรอกเรียงลงไป)	อัตราภาษี ร้อยละ	
1	930500216843	ชื่อสกุล สมดำ		6 พ.ค. 2564	ค่าจ้างปฏิบัติงาน เดือน เม.ย. 2564	1	90.00
	ชื่อ นายสมวารณิกการ	ชื่อสกุล สมดำ					
	ที่อยู่ 126 ม.9 ต.ถนนพระร่วง อ.เมือง จ.พิจิตร 93000						
	ชื่อ	ชื่อสกุล					
	ที่อยู่	ชื่อสกุล					
	ชื่อ	ชื่อสกุล					
	ที่อยู่	ชื่อสกุล					
	ชื่อ	ชื่อสกุล					
	ที่อยู่	ชื่อสกุล					
	ชื่อ	ชื่อสกุล					
	ที่อยู่	ชื่อสกุล					
	ชื่อ	ชื่อสกุล					
	ที่อยู่	ชื่อสกุล					
<b>รวมยอดเงินได้และภาษีที่นำส่ง (นำไปรวมกับใบแบบ ภ.ง.ด.3 แผ่นอื่น (ถ้ามี))</b>							<b>90.00</b>

(ให้กรอกลำดับที่ต่อเนื่องกันไปทุกแผ่นตามเงินได้แต่ละประเภท)

**หมายเหตุ**

- ให้นำใบจ่ายเป็นค่าอะไร เช่น ค่าเช่าอาคาร ค่าสอบบัญชี ค่าทนายความ ค่าวิชาชีพของแพทย์ ค่าก่อสร้าง รางวัล ส่วนลดหรือประโยชน์ใดๆ เนื่องจากภาระภาษี รายได้ในภาษี การแข่งขัน การชิงโชค ค่าจ้างแสดงภาพยนตร์ ค่าจ้างโฆษณา ค่าขนส่งสินค้า ฯลฯ
- เงื่อนไขการหักภาษีให้กรอกดังนี้
  - หัก ณ ที่จ่าย กรอก 1
  - ออกให้ตลอดไป กรอก 2
  - ออกให้ครั้งเดียว กรอก 3



ลงชื่อ **สุวิมลศรี** ผู้จ่ายเงิน  
 (นางสาวกรรณิการ์ สมดำ)  
 ตำแหน่ง พนักงานสำนักงานกองทงทว  
 ธันวาคม 6 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2564


**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 อ.ไชยบุรี ต.คูหาสวรรค์  
 อ.เมืองพัทลุง จ.พัทลุง  
 17 เม.ย. 2563  
 วันออกบัตร 17 Apr. 2020  
 (นายอนุทิน ชาญวีรกูล)  
 4 เม.ย. 2572  
 วันหมดอายุ 4 Apr. 2029  
 9389-03-04171362




# สำเนาถูกต้อง

*CW*

(นางสาวเพ็ญนภา หนูฤทธิ์)  
 พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

BORA-10.7-03-2562



ประเทศไทย  
 THAILAND

NE2-1349084-19