

## โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง

ที่ 87/2564

วันที่ 1 กันยายน 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 ทั้งนี้ในการรับเงิน กรมสรรพากร จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ขอเบิก  
( นายศราวุธ สายสิงห์ )  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 974,054.75 บาท (เก้าแสนเจ็ดหมื่นสี่พันห้าสิบบาทเจ็ดสิบห้าสตางค์)

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( นางสาวพิมพ์พิชญ์ ศรีหนูสุด )  
เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่ 1 - 1 ก.ย. 2564

(นางสาวพรทิมา หนูทวี)  
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลังเรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 90.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( นางอารีย์ วิทยารัฐ )  
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ - 1 ก.ย. 2564

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 90.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( นางจรินทร์ ชำมุด )  
รองปลัดเทศบาล รักษาการแทน ปลัดเทศบาลเมืองพัทลุง

วันที่ - 2 ก.ย. 2564

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 90.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( นายวาทีต ไพศาลศิลป์ )  
นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

วันที่ - 2 ก.ย. 2564

จ่ายเป็น

Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัติ

Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010452594179

เลขที่เช็ค 44437507

ลงวันที่ - 1 ก.ย. 2564

จำนวนเงิน 90.00 บาท (เก้าสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้

กรมสรรพากร

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีอำนาจลงนาม  
( นายศราวุธ สายสิงห์ )  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีอำนาจลงนาม  
( นายวาทีต ไพศาลศิลป์ )  
นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 90.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (1)  
( นางสาวเพ็ญภา หนูสุทธิ )

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (2)  
( \_\_\_\_\_ )

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

วันที่ - 7 ก.ย. 2564

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 90.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้จ่ายเงิน  
( นางสาวเพ็ญภา หนูสุทธิ )

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

วันที่ - 7 ก.ย. 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 (กองทนต์หลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง)  
 ที่อยู่ : อาคาร..... - ห้องเลขที่..... - ชั้นที่..... หมู่บ้าน..... -  
 เลขที่ 49..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... - แยก..... -  
 ถนน สรินทร์..... ตำบล/แขวง..... คูหาสวรรค์.....  
 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  
 สลิปบันทึกในระบบคอมพิวเตอร์ ที่แนบมาพร้อมนี้ : จำนวน.....ราย  
 จำนวน.....แผ่น  
 (ตามหนังสือแสดงความประสงค์ฯ ทะเบียนรับเลขที่.....  
 หรือตามหนังสือขอตกลงการใช้วงฯ เลขอ้างอิงการลงทะเบียน.....)

สรุปรายการภาษีที่น่าส่ง	จำนวนเงิน
1. รวมยอดเงินได้ทั้งสิ้น	9,000.00
2. รวมยอดภาษีที่น่าส่งทั้งสิ้น	90.00
3. เงินเพิ่ม (ถ้ามี)	
4. รวมยอดภาษีที่น่าส่งทั้งสิ้น และเงินเพิ่ม (2. + 3.)	90.00

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า รายการที่แจ้งไว้ข้างต้นนี้ เป็นรายการที่ถูกต้องและครบถ้วนทุกประการ

ลงชื่อ..... ณัฐวิภา..... ผู้จ่ายเงิน  
 (.....นางสาวกรรณิการ์ สมคำ.....)  
 ตำแหน่ง พนักงานจ้างปฏิบัติงานกองทนต์  
 ยื่นวันที่ 6 เดือน กันยายน พ.ศ. 2564



(ก่อนกรอกรายการ ดูค่าชี้แจงด้านหลัง)




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

**นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ**  
 Name Miss Pennapa  
 นามสกุล Neerit  
 เกิดที่ 5 เม.ย. 2527  
 Date of birth 5 Apr. 1984  
 ศาสนา นาน

กิจ 23 หมู่ที่ 5 ต.บางทอง อ.ศรีนครินทร์  
 จ.พิจิตร  
 31 เม.ย. 2554  
 วันออกบัตร 31 Apr. 2014  
 (นายสมชาย งามวิทย์)  
 Date of issue 31 Apr. 2014

4 เม.ย. 2572  
 วันมีผลหมดอายุ 4 Apr. 2024  
 9311-04-03211448



**สำเนาถูกต้อง**



(นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ)  
 พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ