



ฎีกาเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลอบต.ท่าแร่จอก

เลขที่ L3588.003/2564

วันที่ จัดทำ 03/11/2563

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) กลุ่ม อสม. ตำบลท่าแร่จอก จำนวนเงิน 28,600.00 บาท นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 28,600.00 บาท เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อ) กลุ่ม อสม. ม.ท่าแร่จอก จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ วิมล วิภาต ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)
(นางวลีลักษณ์ สกุลพราหมณ์)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวน 304,529.39 บาท</p> <p>ลงชื่อ <u>[Signature]</u> ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นางสาววรรณ ลำพูน) ตำแหน่ง <u>ผู้อำนวยการกองคลัง</u> วันที่ <u>5 พ.ย. 2563</u></p>	<p>เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>ลงชื่อ <u>[Signature]</u> (นางสาววรรณ ลำพูน) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่ <u>5 พ.ย. 2563</u></p>
<p>เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>ลงชื่อ <u>[Signature]</u> (นายสมเจต คำหงษ์) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าแร่จอก ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น วันที่ <u>5 พ.ย. 2563</u></p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 28,600.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ <u>[Signature]</u> (นายบำเพ็ญ ศิลประเสริฐ) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าแร่จอก ผู้บริหารท้องถิ่น วันที่ <u>5 พ.ย. 2563</u></p>
<p>จ่ายเป็น Δ เชื้อชีวิตครอบครัว/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ ทางธนาคาร</p> <p>ธนาคาร <u>สคส</u> บัญชีเลขที่ <u>701000036A</u> เลขที่เช็ค <u>23079080</u> ลงวันที่ จำนวนเงิน <u>28,600</u> บาท (<u>สองหมื่นแปดพันหกสิบบาทถ้วน</u>) จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน) <u>กลุ่ม อสม. ม.ท่าแร่จอก</u></p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร</p> <p>ลงชื่อ <u>[Signature]</u> ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นายบำเพ็ญ ศิลประเสริฐ) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าแร่จอก ลงชื่อ <u>[Signature]</u> ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นางสาววรรณ ลำพูน) ผู้อำนวยการกองคลัง</p>

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

<p>ได้รับเงินจำนวน 28,600.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ <u>[Signature]</u> ผู้รับเงิน (1) (<u>คณะชัย พุดชา</u>) ตำแหน่ง วันที่ <u>5 พ.ย. 2563</u></p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 28,600.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ <u>[Signature]</u> ผู้จ่ายเงิน (นางสาววรรณ ลำพูน) ตำแหน่ง <u>ผู้อำนวยการกองคลัง</u> วันที่ <u>5 พ.ย. 2563</u></p>
--	---

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการกองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลท่าแร่ ออกร. โทร. ๐-๓๒๗๘-๒๑๔๒

ที่ พบ ๗๓๗๐๒/ ๗๓๓

วันที่ ๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการเบิกจ่ายเงินสนับสนุนโครงการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (เดินบาสโลป)

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลท่าแร่ ออกร.

เรื่องเดิม

ตามที่คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ อบต.ท่าแร่ ออกร. ได้มีมติอนุมัติแผนงาน/โครงการ ในคราวประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ อบต.ท่าแร่ ออกร. ครั้งที่ ๓/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๑๘ ตุลาคม ๒๕๖๒ อสม. ต.ท่าแร่ ออกร. ขอเบิกจ่ายเงินสนับสนุนโครงการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ(เดินบาสโลป) เป็นเงิน ๒๘,๖๐๐ บาท (สองหมื่นแปดพันหกร้อยบาทถ้วน)

ข้อเท็จจริง

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าแร่ ออกร. ขออนุมัติดำเนินการเบิกจ่ายเงินสนับสนุนโครงการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ (เดินบาสโลป) ของกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ อบต.ท่าแร่ ออกร. เพื่อนำเป็นค่าใช้จ่ายในหมวดจัดกิจกรรมตามโครงการฯดังกล่าวให้แก่ อสม. ต.ท่าแร่ ออกร. เป็นจำนวนเงิน ๒๘,๖๐๐ บาท(สองหมื่นแปดพันหกร้อยบาทถ้วน) ตรวจสอบแล้วมีงบประมาณเพียงพอที่จะดำเนินการเบิกจ่ายดังกล่าวได้

ระเบียบปฏิบัติ

เห็นควรดำเนินการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายให้ อสม. ต.ท่าแร่ ออกร. จำนวน ๒๘,๖๐๐ บาท (สองหมื่นแปดพันหกร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติเบิกจ่ายต่อไป

(ลงชื่อ)

(นางสาวอุสา บุตรเมือง)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ปฏิบัติงาน

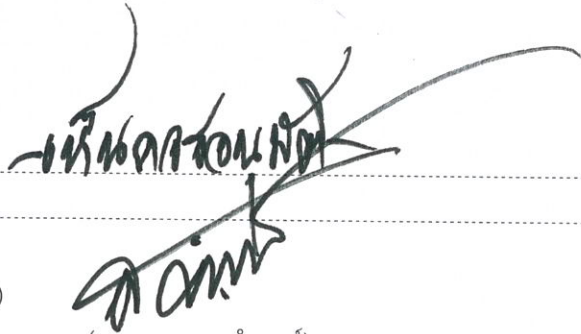
ความเห็นหัวหน้างาน

(ลงชื่อ)

(นางสาววรรณ ลำพูน)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ความเห็นปลัด อบต.



(ลงชื่อ)

(นายสมเจต คำหงษ์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ความเห็นนายก อบต.

(ลงชื่อ)



(นายบำเพ็ญ ศิลประเสริฐ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าแร่จ้อออก