

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2565

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
องค์การบริหารส่วนตำบลแปะ-ระ

งาน กองทุนหลักประกันสุขภาพ

หมวดรายจ่าย ค่าตอบแทนคณะกรรมการในการประชุม

การบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพ

ประเภทรายจ่าย ประเภทที่ 4

เลขที่ผู้เบิก ..... 2 /2565

เลขที่คลังรับ ..... 2 /2565

วันที่จัดทำ ..... 30 พ.ค. 2565

วันที่คลังรับ ..... 30 พ.ค. 2565

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	7,400 -	ขอส่งใช้เงินยืม - ตามสัญญาเงินยืม เลขที่ 1 / 2565 ลงวันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2565
จำนวนเงินที่ขอเบิก	7,400 -	โดยส่งเป็นเอกสาร เป็นเงิน 5,400.- บาท
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	- -	และส่งใช้เป็นเงินสด จำนวน 2,000.- บาท (โอนผ่านบัญชี)
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	7,400 -	เป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน 7,400 บาท (- เงินเจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน -)

(ตัวอักษร) (- เงินเจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน -)

หน่วยงานผู้เบิก กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น  
(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก  
(นายสมนึก อาตตันตรา)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ  
วันที่..... 30 พ.ค. 2565

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้  
เงินงบประมาณ คงเหลือยกมา คงเหลือยกไป  
(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ  
(นายสมนึก อาตตันตรา)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ  
วันที่..... 30 พ.ค. 2565

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว  
(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา  
(นางจิตติารีย์ ชูเกต)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่..... 30 พ.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น  
(ลงชื่อ).....  
(นางจิตติารีย์ ชูเกต)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่..... 30 พ.ค. 2565

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแปะ-ระ  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น  
(ลงชื่อ).....  
(นายโฆษิต เสงี่ยม)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแปะ-ระ  
วันที่..... 30 พ.ค. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวน..... 7,400.- บาท  
(ลงชื่อ).....  
(นายสาเรม รอกฤต)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแปะ-ระ  
วันที่..... 30 พ.ค. 2565

ธนาคาร ธกส. บัญชีเลขที่ 010752289799  
เลขที่เช็ค..... ลงวันที่.....  
จำนวนเงิน..... บาท (.....)  
จ่ายให้.....

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน  
(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม  
(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม  
(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่.....ลงวันที่.....



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลแปะ-ระ  
ที่ ..... วันที่ 27 พ.ค. 2565

เรื่อง ขออนุมัติเงินยืมค่าตอบแทนคณะกรรมการในการประชุม ครั้งที่ 2/2565

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลแปะ-ระ  
อ้างถึง - สัญญาเงินยืม เลขที่ 3/ 2565 ลงวันที่ 23 พฤษภาคม 2565

### 1. เรื่องเดิม

ตามที่ สำนักงานเลขานุการหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นตำบลแปะ-ระ อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล ได้ประกาศใช้ระเบียบคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลแปะ-ระ ว่าด้วยการดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุน การเงิน การบัญชี การพัสดุกองทุน พ.ศ 2558 เมื่อวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2558 รายละเอียดทราบแล้วนั้น

### 2. ข้อเท็จจริง

สำนักงานเลขานุการหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นตำบลแปะ-ระขอได้ยืมเงินเพื่อเป็นค่าตอบแทน คณะกรรมการ, คณะทำงาน , บุคคลภายนอกในการร่วมชี้แจงโครงการ ในการประชุม ครั้งที่ 2/2565 ลงวันที่ 24 พฤษภาคม 2565 ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

1. คณะกรรมการบริหารจัดการกองทุนฯ มีผู้มาประชุมจำนวน 12 คน เป็นเงิน 4,800.- บาท
2. คณะทำงานกองทุนหลักประกันสุขภาพมีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 3 คน เป็นเงิน 600.- บาท  
ส่งใช้เป็นเอกสาร เป็นเงิน 5,400 บาท และส่งใช้เป็นเงินสด 2,000 บาท  
เป็นเงินทั้งสิ้น 7,400 บาท (- เงินเจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน -) รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 7,400.- บาท

### 3. ข้อระเบียบกฎหมาย

อาศัยระเบียบคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลแปะ-ระ ว่าด้วยการดำเนินการและบริหารจัดการกองทุน การเงิน การบัญชี การพัสดุกองทุน พ.ศ 2560 ข้อ 39

### 4. ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

ขอสงฆ์เงินยืมงบประมาณตามสัญญาเงินยืมเลขที่ 3/ 2565 ลงวันที่ลงวันที่ 23 พฤษภาคม 2565 ค่าตอบแทนคณะกรรมการและคณะทำงานในการประชุมฯ ครั้งที่ 2/ 2565 ลงวันที่ 24 พฤษภาคม 2565 เป็นเงิน 7,400.- บาท (- เงินแปดพันสองร้อยบาทถ้วน-) รายละเอียดปรากฏตามข้อที่ 2

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

นายสมนึก อาตตันตรา  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ