

ที่ได้รับ มี  
วันที่ขอเบิก  
จำนวน  
สมรสส่วนตำบล  
สมรสส่วนตำบล

องค์การบริหารส่วนตำบลแปะ-ระ (ส่งใช้เงินยืม)

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2565

งาน กองทุนหลักประกันสุขภาพ  
งาน การบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพ  
เลขที่ผู้เบิก ..... /2565  
วันที่จัดทำ .....

หมวดรายจ่าย ค่าตอบแทนอนุกรรมการในการประชุม  
ประเภทรายจ่าย ประเภทที่ 4  
เลขที่คลังรับ ..... /2565  
วันที่คลังรับ.....

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม จำนวนเงินที่ขอเบิก หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	1,500 - 1,500 -	ขอส่งใช้เงินยืม - ตามสัญญาเงิน เลขที่ 7 / 2565 ลงวันที่ 21 มิถุนายน 2565 โดยส่งเป็นเอกสาร เป็นเงิน 1,500.- บาท และส่งใช้เป็นเงินสด จำนวน 600.- บาท (โอนผ่านบัญชี) เป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน 2,100 บาท (- เงินสองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน -)
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	1,500	-

(ตัวอักษร) (- เงินหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน -)

หน่วยงานผู้เบิก กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น  
(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก  
(นายสมนึก อาตตันตรา)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ  
วันที่ 24 ส.ค. 2565

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้  
เงินงบประมาณ คงเหลือยกมา คงเหลือยกไป  
(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ  
(นายสมนึก อาตตันตรา)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ  
วันที่ 24 ส.ค. 2565

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว  
(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา  
(นางฐิตารีย์ ชูเกต)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่ 24 ส.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น  
(ลงชื่อ).....  
(นางฐิตารีย์ ชูเกต)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่ 24 ส.ค. 2565

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลแปะ-ระ  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น  
(ลงชื่อ).....  
(นายไมชิต แซ่เซ็ม)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแปะ-ระ  
วันที่ 24 ส.ค. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวน.....1,500..... บาท  
(ลงชื่อ).....  
(นายสาธิต รอดเกต)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแปะ-ระ  
วันที่ 24 ส.ค. 2565

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

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

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

## บันทึกข้อความ

องค์การบริหารส่วนตำบลแปะ-ระ

วันที่ 24 มิถุนายน 2565

เรื่อง ขออนุมัติใช้เงินยืมค่าตอบแทนคณะกรรมการในการประชุม ครั้งที่ 1/2565

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลแปะ-ระ

อ้างถึง - สัญญาเงินยืม เลขที่ 7/ 2565 ลงวันที่ 21 มิถุนายน 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-ระได้ยืมเงินเพื่อเป็นค่าตอบแทนคณะกรรมการในการประชุมครั้งที่ 1/ 2565 ในวันที่ 23 มิถุนายน 2565 ในการนี้ จึงขอส่งใช้เงินยืมตามสัญญาเงินยืมเลขที่ 7/ 2565 ลงวันที่ 21 มิถุนายน 2565 ส่งใช้เป็นเอกสาร จำนวน 1,500.-บาท (- เงินหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน -) และส่งใช้เป็นเงินสด จำนวน 600 บาท (เงินหกร้อยบาท)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 1,500.- บาท

### 3. ข้อระเบียบกฎหมาย

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

### 4. ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

ขอส่งใช้เงินยืมงบประมาณตามสัญญาเงินยืมเลขที่ 7/2565 ลงวันที่ 21 มิถุนายน 2565 ค่าตอบแทนคณะกรรมการในการประชุม ครั้งที่ 1/2565 ในวันที่ 23 มิถุนายน 2565 ของ นายสมนึก อาตตันตรา ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ เป็นเงิน 1,500.- บาท (- เงินหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน-) ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



นายสมนึก อาตตันตรา

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ

เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ



(นาง) จุฑารีย์ ชูเกตุ

ผู้อำนวยการกองคลัง