

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๕

กองทุนหลักประกันสุขภาพ

หมวดรายจ่าย ค่าตอบแทนคณะกรรมการในการประชุม

การบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพ

ประเภทรายจ่าย ประเภทที่ ๔

เลขที่ผู้เบิก /๒๕๖๕

เลขที่คลังรับ /๒๕๖๕

วันที่จัดทำ

วันที่คลังรับ.....

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	๖,๒๐๐ -	ขอส่งใช้เงินยืม - ตามสัญญาเงิน เลขที่ ๘ / ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕
จำนวนเงินที่ขอเบิก หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	๖,๒๐๐ -	โดยส่งเป็นเอกสาร เป็นเงิน ๖,๒๐๐.- บาท และส่งใช้เป็นเงินสด จำนวน ๑,๒๐๐.- บาท (โอนผ่านบัญชี) เป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๗,๔๐๐ บาท (- เงินเจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน -)
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	๖,๒๐๐ -	

(ตัวอักษร) (- เงินเจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน -)

หน่วยงานผู้เบิก กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น

(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก

(นายสมนึก อาตตันตรา)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ

วันที่.....

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้

เงินงบประมาณ คงเหลือยกมา คงเหลือยกไป

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นายสมนึก อาตตันตรา)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ

วันที่.....

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา

(นางจิตติารีย์ ชูเกต)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่.....

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....

(นางจิตติารีย์ ชูเกต)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่.....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแปะ-ระ

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....

(นายโฆษิต แซ่เซิม)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแปะ-ระ

วันที่.....

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวน..... ๖,๒๐๐.- บาท

(ลงชื่อ).....

(นายสาธิต รอดเทศ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแปะ-ระ

วันที่.....

ธนาคาร ธกส. บัญชีเลขที่ ๐๑๐๗๕๒๒๘๘๗๙๙

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

เลขที่เช็ค.....-.....ลงวันที่.....-.....

(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

จำนวนเงิน..... บาท (.....-.....)

(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

จ่ายให้.....-.....

(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

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



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลแปะ-ระ

ที่

วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติส่งใช้เงินยืมค่าตอบแทนในการประชุมคณะกรรมการบริหารงานกองทุนฯ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลแปะ-ระ

อ้างถึง - สัญญาเงินยืมเลขที่ ๘/ ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕

๑. เรื่องเดิม

ตามที่ สำนักงานเลขานุการหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นตำบลแปะ-ระ อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล ได้ประกาศใช้ระเบียบคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลแปะ-ระ ว่าด้วยการดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุน การเงิน การบัญชี การพัสดุกองทุน พ.ศ ๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘ รายละเอียดทราบแล้วนั้น

๒. ข้อเท็จจริง

สำนักงานเลขานุการหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นตำบลแปะ-ระ ได้ขอยืมเงินเพื่อเป็นค่าตอบแทนคณะกรรมการ, คณะทำงาน ในการประชุม ครั้งที่ ๓/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ในการนี้ จึงขอส่งใช้เงินยืม ตามสัญญาเงินยืมเลขที่ ๘/๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

๑. คณะกรรมการบริหารจัดการกองทุนฯ มีผู้มาประชุมจำนวน ๑๔ คน เป็นเงิน ๕,๖๐๐.- บาท
 ๒. คณะทำงานกองทุนหลักประกันสุขภาพมีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๓ คน เป็นเงิน ๖๐๐.- บาท
- ส่งใช้เป็นเอกสาร เป็นเงิน ๖,๒๐๐ บาท (-เงินหกพันสองร้อยบาทถ้วน-) และส่งใช้เป็นเงินสด ๑,๒๐๐ บาท (-เงินหนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน-)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๒๐๐ บาท

๓. ข้อระเบียบกฎหมาย

อาศัยระเบียบคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลแปะ-ระ ว่าด้วยการดำเนินการและบริหารจัดการกองทุน การเงิน การบัญชี การพัสดุกองทุน พ.ศ ๒๕๖๐ ข้อ ๓๙

๔. ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

ขอส่งใช้เงินยืมงบประมาณตามสัญญาเงินยืมเลขที่ ๘ / ๒๕๖๕ ลงวันที่ลงวันที่ ๒๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ค่าตอบแทนคณะกรรมการและคณะทำงานในการประชุมฯ ครั้งที่ ๓/ ๒๕๖๕ ลงวันที่ ๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เป็นเงิน ๖,๒๐๐ บาท (- เงินหกพันสองร้อยบาทถ้วน-) รายละเอียดปรากฏตามข้อที่ ๒

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ


นายสมนึก อาตตันตรา
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขฯ