

กองสารพัดกิจ

L

แบบ 3

เทศบาลตำบลมะกอกเหนือ
ฎีกาเบิกเงินอื่น
ประจำปีงบประมาณ 2562

เลขที่ผู้เบิก ๗๑ / 2562

เลขที่คลังรับ ๒๓๖ / 2562

วันที่จัดทำ ๒๘ ธันวาคม 2561

วันที่คลังรับ 28 ธันวาคม 2561

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	1,100.00	- เบิกเป็นค่าตอบแทนการเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ ครั้งที่ 2 / 2562 ให้แก่ คณะกรรมการกองทุนฯ เป็นเงิน 1,100.- บาท
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม		
จำนวนเงินที่ขอเบิก	1,100.00	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย		
ค่าปรับ		
อื่นๆ		
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	1,100.00	

(ตัวอักษร) (หนึ่งพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

หน่วยงานผู้เบิก กองสาธารณสุขฯ
ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น
(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก
(นายไตรรงค์ ชูเงิน)
ตำแหน่ง นักวิชาการสุขาภิบาลปฏิบัติการ
วันที่ ๒๘ ธันวาคม 2561

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้
แหล่งเงินที่ขอเบิก กองเหลือยกมา กองเหลือยกไป
เงินรับฝาก ๒๒,๖๒๐.๐๐ 21,520.๐๐
(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
(นางมลวิมลย์ เมืองทอง)
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ ๑ ธันวาคม 2561

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว
(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา
(นางธมลญาณ์ คิ้วแก้ว)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
วันที่ ๑ มกราคม 2562

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น
(ลงชื่อ).....
(นางฉนิชชา ถาวโรจน์)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ ๑ มกราคม 2562

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น
(ลงชื่อ).....
(นายสรชาติ เอียดคำ)
ปลัดเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ
วันที่ ๑ มกราคม 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 1,100.00 บาท
(ลงชื่อ).....
(นายธนชัย ตั้งพูนผลวิวัฒน์)
นายกเทศมนตรีตำบลมะกอกเหนือ
วันที่ ๑ มกราคม 2562

ธนาคาร ธ.ก.ส.ปากคลอง บัญชีเลขที่ 871-5-00001-7
เลขที่เช็ค ๒๑๘๓๗๑๗๑ ลงวันที่ ๑ มกราคม 2562
จำนวนเงิน 1,100.00 บาท (หนึ่งพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ คณะกรรมการกองทุนฯ

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

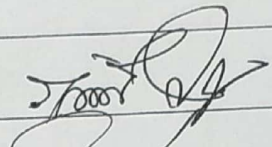
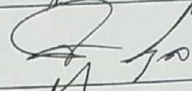
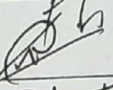
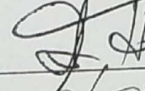
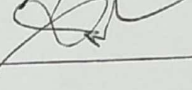
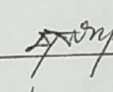
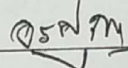
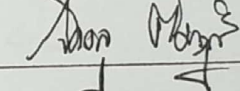



การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่เช็ค.....๒๑๘๓๗๑๗๑ ลงวันที่ ๑ มกราคม 2562

ใบสำคัญรับเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ
สำนักงานเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ
ถนนควนขนุน-ทะเลน้อย พท ๙๓๑๕๐

วันที่ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๑

บุคคลดังรายชื่อต่อไปนี้ ได้รับเงินค่าตอบแทนการเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๑ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑.	นายภักดี สมน้อย	๑๐๐		
๒.	นางจินดา ลิมทวีกุล	๑๐๐		
๓.	นายเกรียงไกร เกาะทอง	๑๐๐		
๔.*	นายฐิติชัย มงคล	๑๐๐		
๕.	นายเจริญ คำนวล	๑๐๐		
๖.*	นางสุพัตรา ฤทธิโชติ	๑๐๐		
๗.	นางอรศญา ชื่นมณี	๑๐๐		
๘.	นางกรกมล ตั้งพูนผลวิวัฒน์	๑๐๐		
๙.*	นางอุไร ดำริห์	๑๐๐		
๑๐.*	นายยุทธพร แก้วแฝก	๑๐๐		
๑๑.	นายไตรรงค์ ชูเงิน	๑๐๐		

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๑๐๐ บาท (หนึ่งพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ

ผู้จ่ายเงิน

(นางมลวิมลย์ เมืองทอง)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

1. คณะกรรมการบริหารโรงเรียน ฯ
 ครั้งที่ ๑ วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๒
 2. วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๒ เวลา ๐๙.๓๐ น.
 3. เรื่อง ขออนุมัติแต่งตั้งกรรมการบริหาร

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	ตำแหน่ง; ติดต่อ
1.	คุณสมานชัย อัครวิวัฒน์	รองผู้อำนวยการ		
2.	นายอภิชาติ อภินันท์	ผู้อำนวยการ		
3.	นายวิมล วัฒนศิริ	รองผู้อำนวยการ		
4.	นายเกษม ใจดี	ครู		
5.	นายสุวิทย์ วัฒนศิริ	ครู		
6.	นายเกษม ใจดี	ครู		
7.	นายอภิชาติ อภินันท์	ผู้อำนวยการ		
8.	นายอภิชาติ อภินันท์	ผู้อำนวยการ		ค)
9.	นายอภิชาติ อภินันท์	ผู้อำนวยการ		
10.	นายอภิชาติ อภินันท์	ผู้อำนวยการ		
11.	นายอภิชาติ อภินันท์	ผู้อำนวยการ		ค)
12.	นายอภิชาติ อภินันท์	ผู้อำนวยการ		ค)
13.	นายอภิชาติ อภินันท์	ผู้อำนวยการ		ค)
14.	นายอภิชาติ อภินันท์	ผู้อำนวยการ		ค)
15.	นายอภิชาติ อภินันท์	ผู้อำนวยการ		ค)

ผู้เกี่ยวข้อง

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	ตำแหน่ง; ติดต่อ
1.	นายสมานชัย อัครวิวัฒน์	รองผู้อำนวยการ		
2.	นายอภิชาติ อภินันท์	ผู้อำนวยการ		

1. นายสมานชัย อัครวิวัฒน์
 2. นายอภิชาติ อภินันท์
 3. นายอภิชาติ อภินันท์
 4. นายอภิชาติ อภินันท์
 5. นายอภิชาติ อภินันท์
 6. นายอภิชาติ อภินันท์
 7. นายอภิชาติ อภินันท์
 8. นายอภิชาติ อภินันท์
 9. นายอภิชาติ อภินันท์
 10. นายอภิชาติ อภินันท์
 11. นายอภิชาติ อภินันท์
 12. นายอภิชาติ อภินันท์
 13. นายอภิชาติ อภินันท์
 14. นายอภิชาติ อภินันท์
 15. นายอภิชาติ อภินันท์



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานกองทุนหลักประกันสุขภาพ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลมะกอกเหนือ

ที่ พท ๕๒๕๐๔/๓๐๕

วันที่ ๑๗ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายค่าตอบแทนการเข้าร่วมประชุมของคณะกรรมการกองทุนฯ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลมะกอกเหนือ

เรื่องเดิม

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ
มติเห็นชอบแผนพัฒนากองทุนฯ เมื่อครั้งการประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๒ วันที่ ๕ ตุลาคม ๒๕๖๑
โดยคณะกรรมการได้เห็นชอบให้ดำเนินการจัดทำโครงการบริหารพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพระดับ
ท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เมื่อครั้งการประชุมดังกล่าว
ซึ่งกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมได้รับอนุมัติให้ดำเนินโครงการเรียบร้อยแล้ว นั้น

ข้อเท็จจริง

ในการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอก
เหนือ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๑ เมื่อวันศุกร์ ที่ ๑๔ ธันวาคม ๒๕๖๑ มีคณะกรรมการเข้าร่วมประชุมจำนวน ๑๑ คน
ไม่มาประชุม ๔ คน

ข้อระเบียบ/กฎหมาย

ระเบียบกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ พ.ศ.๒๕๕๘
หมวดที่ ๑๐ อัตราค่าใช้จ่ายใน การเดินทาง ค่าตอบแทนของกรรมการ อนุกรรมการ และคณะทำงาน ข้อ
๔๗ อัตราค่าตอบแทนในการประชุม สำหรับกรรมการหรือที่ปรึกษา อนุกรรมการ และคณะทำงาน (๑)
ค่าตอบแทนในการประชุมสำหรับกรรมการหรือที่ปรึกษา ไม่เกินครั้งละ ๑๐๐ บาทต่อคน เดือนหนึ่งไม่เกิน
๒๐๐ บาท

ข้อพิจารณา

เห็นควรเบิกจ่ายค่าเข้าประชุมให้แก่คณะกรรมการผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๑๑ คน คนละ
๑๐๐ บาท เป็นเงิน ๑,๑๐๐ บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายไตรรงค์ ชูเงิน)

นักวิชาการสุขาภิบาลปฏิบัติการ รักษาการแทน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

<p>ความเห็นปลัดเทศบาล</p> <p>เห็นควร</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> อนุมัติ</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่อนุมัติ</p> <p>ลงชื่อ.....</p>	<p>คำสั่งนายกเทศมนตรีตำบลมะกอกเหนือ</p> <p><input checked="" type="radio"/> อนุมัติ</p> <p><input type="radio"/> ไม่อนุมัติ เพราะ.....</p> <p>ลงชื่อ.....</p>
<p>(นายศราวดี เอียดคำ)</p> <p>ปลัดเทศบาลตำบลมะกอกเหนือ</p>	<p>(นายรัชชัย ตั้งพูนผลวิวัฒน์)</p> <p>นายกเทศมนตรีตำบลมะกอกเหนือ</p>