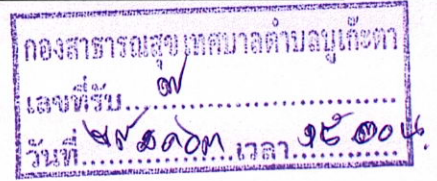


ที่ สปสข. ๕.๓๓/ว.๐๘๖๔



๒๔ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุญาตให้บุคลากรในสังกัดเข้าร่วมประชุมอบรมโปรแกรมกองทุนสุขภาพตำบล ประจำปี ๒๕๖๓

เรียน นายกองค้กรปกครองส่วนท้องถิ่น

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ตารางการอบรมโปรแกรมกองทุนสุขภาพตำบล จำนวน ๑ ฉบับ
๒. กำหนดการอบรมโปรแกรมกองทุนสุขภาพตำบล จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา (สปสข.เขต ๑๒ สงขลา) จัดประชุมเพื่ออบรมเชิงปฏิบัติการการใช้โปรแกรมบริหารกองทุนสุขภาพตำบล (www.localfund.happynetwork.org) วัตถุประสงค์เพื่อฟื้นฟูการใช้โปรแกรมบริหารกองทุนสุขภาพตำบลในการบริหารจัดการกองทุน โครงการที่ขอรับเงินดำเนินงานผ่านกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๓ จำนวน ๑๐ รุ่น โดยเจ้าหน้าที่ประจำกองทุนสามารถสมัครเข้าร่วมตามความสนใจผ่านเว็บไซต์แล้วนั้น รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑ และ ๒

ในการนี้สำนักงานฯ ขออนุญาตให้เจ้าหน้าที่ประจำหน่วยงานท่านเข้าร่วมประชุมอบรมโปรแกรมกองทุนสุขภาพ โดยสามารถเบิกค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมประชุม(ค่าชดเชยน้ำมันเชื้อเพลิง/ค่าที่พัก/ค่าเบี้ยเลี้ยง) จากโครงการบริหาร หรือ งบบริหาร ๑๐(๔) กองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น ทั้งนี้ขอให้กลุ่มเป้าหมายลงทะเบียนเพื่อเข้าร่วมการอบรมฯ ได้ที่เว็บไซต์กองทุนสุขภาพตำบล (www.localfund.happynetwork.org) ภายในวันที่กำหนด รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายบุญชัย พิริยกิจกำจร)

วิธีส่ง *ส่งเอกสาร ๒๕.๖๓*

- ส่งเอกสาร ๑๒ สิงหาคม

ส่งเอกสาร ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๓

ส่งเอกสาร ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๓

๑๒ สิงหาคม

- ส่งเอกสาร ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๓

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา

- ส่งเอกสาร ๑๒ สิงหาคม ๒๕๖๓

๒๕.๖๓

๒๕.๖๓

๒๕/๐๑/๖๓

Scan

เพื่อลงทะเบียน



กลุ่มงานภารกิจสนับสนุนเครือข่ายระบบบริการ

โทร. ๐๗๔-๒๓๓๘๘๘ ต่อ ๕๓๖๙ โทรสาร ๐๗๔-๒๓๕๔๙๔

ผู้ร่วมประสานงานร่วม: ภ.ก.สมชาย ละอองพันธ์ โทร. ๐๙๘-๒๗๙๗๗๒๑

Email : somchai.l@nhso.go.th, twoseadj@gmail.com

กำหนดการประชุมอบรมโปรแกรมกองทุนสุขภาพตำบล ประจำปี ๒๕๖๓

เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๕.๐๐ น.

เวลา	รายละเอียด
๐๙.๐๐ - ๐๙.๓๐ น.	ลงทะเบียน
๐๙.๓๐ - ๐๙.๔๕ น.	- ชี้แจงวัตถุประสงค์ของการประชุมฯ โดย ตัวแทนสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ สงขลา
๐๙.๔๕ - ๑๐.๑๕ น.	- การจัดทำแผนการเงินประจำปีของกองทุน โดย ภก.สมชาย ละอองพันธุ์ ตำแหน่ง หัวหน้างาน สปสช.เขต ๑๒ สงขลา
๑๐.๑๕ - ๑๒.๐๐ น.	- การเข้าใช้งานโปรแกรม localfund.happynetwork.org และการบันทึกโครงการฯ โดย ภก.สมชาย ละอองพันธุ์ ตำแหน่ง หัวหน้างาน สปสช.เขต ๑๒ สงขลา และ นายสุทธิพงษ์ อุตสาหะพงษ์สิน ตำแหน่ง พี่เลี้ยงกองทุนจังหวัดสงขลา
๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
๑๓.๐๐ - ๑๔.๐๐ น.	- การเข้าใช้งานโปรแกรม localfund.happynetwork.org และการบันทึกโครงการฯ (ต่อ) โดย ภก.สมชาย ละอองพันธุ์ ตำแหน่ง หัวหน้างาน สปสช.เขต ๑๒ สงขลา และ นายสุทธิพงษ์ อุตสาหะพงษ์สิน ตำแหน่ง พี่เลี้ยงกองทุนจังหวัดสงขลา
๑๔.๐๐ - ๑๔.๓๐ น.	- การบันทึกรายรับ - รายจ่ายเงินกองทุนและการแก้ไขปัญหา กรณีบันทึกบัญชีเงินกองทุนผิดพลาด โดย ภก.สมชาย ละอองพันธุ์ ตำแหน่ง หัวหน้างาน สปสช.เขต ๑๒ สงขลา และ นายสุทธิพงษ์ อุตสาหะพงษ์สิน ตำแหน่ง พี่เลี้ยงกองทุนจังหวัดสงขลา
๑๔.๓๐ - ๑๕.๐๐ น.	- แลกเปลี่ยนปัญหาและอุปสรรค/ตอบข้อซักถาม/ข้อเสนอแนะ

*** หมายเหตุ: ๑. กำหนดการอาจเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม
๒. เวลา ๑๐.๓๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง

ตารางการอบรมโปรแกรมกองทุนสุขภาพตำบล ประจำปี ๒๕๖๓
(www.localfund.happynetwork.org)

วันที่	ประชุม	จำนวน คน	สถานที่	ปิดรับ ลงทะเบียน
๑๗/๒/๒๕๖๓	อบรมโปรแกรม Localfundฯ (รุ่น ๑)	๖๐	ห้องคอม ม.ทักษิณ สงขลา	๑๓/๒/๒๕๖๓
๒๐/๒/๒๕๖๓	อบรมโปรแกรม Localfundฯ (รุ่น ๒)	๖๐	ห้องคอม ม.ทักษิณ สงขลา	๑๗/๒/๒๕๖๓
๒๑/๒/๒๕๖๓	อบรมโปรแกรม Localfundฯ (รุ่น ๓)	๖๐	ห้องคอม ม.ทักษิณ สงขลา	๑๘/๒/๒๕๖๓
๒๖/๒/๒๕๖๓	อบรมโปรแกรม Localfundฯ (รุ่น ๔)	๕๐	ห้องคอม ม.ทักษิณ ป่าพะยอม	๒๔/๒/๒๕๖๓
๒๘/๒/๒๕๖๓	อบรมโปรแกรม Localfundฯ (รุ่น ๕)	๘๐	ห้องคอม ม.ทักษิณ ป่าพะยอม	๒๕/๒/๒๕๖๓
๕/๓/๒๕๖๓	อบรมโปรแกรม Localfundฯ (รุ่น ๖)	๕๐	ห้องคอม ม.ทักษิณ ป่าพะยอม	๒/๓/๒๕๖๓
๖/๓/๒๕๖๓	อบรมโปรแกรม Localfundฯ (รุ่น ๗)	๘๐	ห้องคอม ม.ทักษิณ ป่าพะยอม	๓/๓/๒๕๖๓
๑๐/๓/๒๕๖๓	อบรมโปรแกรม Localfundฯ (รุ่น ๘)	๗๐	ห้องคอม ม.ราชภัฏ ยะลา	๖/๓/๒๕๖๓
๑๒/๓/๒๕๖๓	อบรมโปรแกรม Localfundฯ (รุ่น ๙)	๗๐	ห้องคอม ม.ราชภัฏ ยะลา	๙/๓/๒๕๖๓
๑๗/๓/๒๕๖๓	อบรมโปรแกรม Localfundฯ (รุ่น ๑๐)	๗๐	ห้องคอม ม.ราชภัฏ ยะลา	๑๓/๓/๒๕๖๓

**หมายเหตุ : ผู้สนใจสามารถลงทะเบียนเข้าอบรมได้ตามรุ่นที่ต้องการ(รับจำนวนจำกัด) โดยสามารถลงทะเบียนได้ที่ (www.localfund.happynetwork.org) หรือ QR Code ด้านล่างนี้





บันทึกข้อความ

กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบึงเค็งตา อำเภอเวียง จังหวัดนราธิวาส

ที่ ๓ /๒๕๖๓

วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินบริหารจัดการกองทุน

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบึงเค็งตา

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ ได้จัดประชุมเพื่ออบรมเชิงปฏิบัติการการใช้โปรแกรมการบริหารกองทุนสุขภาพตำบล โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อฟื้นฟูการใช้โปรแกรมบริหารกองทุนสุขภาพตำบลในการบริหารจัดการกองทุน โครงการที่ขอรับเงินดำเนินงานผ่านกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๓ ในวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ณ มหาวิทยาลัยทักษิณ อำเภอมะนัง จังหวัดสงขลา นั้น

ในการนี้ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเค็งตา มีความประสงค์ให้บุคลากรต่อไปนี้เข้าร่วมอบรมดังกล่าว

- | | | |
|----------------------------|---------|---------------------------------------|
| ๑. นายอับดุลรอฮิม มะดาโอ๊ะ | ตำแหน่ง | ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม |
| ๒. นางนิกัสมา สถาวรณ | ตำแหน่ง | เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี |
| ๓. นางสาวรอซียะ รอเซะ | ตำแหน่ง | พนักงานจ้างทั่วไป |

จึงขออนุมัติเบิกเงินค่าใช้จ่ายในการจัดการเดินทางไปราชการ ตาม ข้อ ๑๐ (๔) โดยเบิกงบการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามรายละเอียดดังนี้

- | | |
|---|----------------------|
| ๑. ค่าพาหนะ จำนวน ๓ คนๆละ ๗๗๐.- บาท | เป็นเงิน ๒,๓๑๐.- บาท |
| ๒. ค่าเช่าที่พัก จำนวน ๒ คืนๆละ ๘๐๐.- บาท จำนวน ๓ คน | เป็นเงิน ๔,๘๐๐.- บาท |
| ๓. ค่าเบี้ยเลี้ยง จำนวน ๕ มื้อๆละ ๘๐.- บาท จำนวน ๓ คน | เป็นเงิน ๑,๒๐๐.- บาท |
| รวมเป็นเงิน ๘,๓๑๐.- บาท | |

ตามรายละเอียดวาระการประชุมแนบท้ายบันทึกข้อความ

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาอนุมัติให้เบิกจ่ายต่อไป

(นายอับดุลรอฮิม มะดาโอ๊ะ)

คณะกรรมการผู้ช่วยเลขานุการกองทุน ฯ

ความเห็น.....

(นายอำราญ ปาติ)

ปลัดเทศบาลตำบลบึงเค็งตา

ความเห็น นายกเทศมนตรีตำบลบึงเค็งตา

อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

(นายฮำแตร้ อามัด)

นายกเทศมนตรีตำบลบึงเค็งตา ประธานกรรมการกองทุน ฯ



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลบึงเค็งตา

ที่ นธ ๖๒๐๐๔/๑๖

วันที่ 06 ก.พ. 2563

เรื่อง ขออนุญาตเข้าร่วมประชุมอบรมโปรแกรมกองทุนสุขภาพตำบล ประจำปี ๒๕๖๓

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบึงเค็งตา - ผ่านปลัดเทศบาล

เรื่องเดิม

ตามที่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๒ (สปสช. เขต ๑๒ สงขลา) ได้จัดประชุมเพื่อ
อบรมเชิงปฏิบัติการการใช้โปรแกรมบริหารกองทุนสุขภาพตำบล โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อฟื้นฟูการใช้โปรแกรมบริหาร
กองทุนสุขภาพตำบลในการบริหารจัดการกองทุน โครงการที่ขอรับเงินดำเนินงานผ่านกองทุนหลักประกันสุขภาพ
ท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๓ ในวันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ มหาวิทยาลัยทักษิณ อำเภอ
เขาชัยวัน จังหวัดสงขลา นั้น

ข้อเท็จจริง

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเค็งตา มีความประสงค์ให้บุคลากรต่อไปนี้เข้าร่วมอบรมดังกล่าว

- นายฮับดุลรอฮิม มะดาโอ๊ะ ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
- นางนิกัสมา สถาวรณ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
- นางสาวรอฮียะ รอเซ ตำแหน่ง พนักงานจ้างทั่วไป

เพื่อฟื้นฟูการใช้โปรแกรมบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงเค็งตา และเพื่อเป็น
แนวทางในปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ ถูกต้อง ตามระเบียบ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบพิจารณาอนุญาต

(ลงชื่อ)

(นายฮับดุลรอฮิม มะดาโอ๊ะ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เห็นความคิดเห็นของผู้บังคับบัญชา.....

(ลงชื่อ)

(นางนภา รักษ์ชนม์)

รองปลัด รักษาการแทน

ปลัดเทศบาลตำบลบึงเค็งตา

คำสั่งนายกเทศมนตรีตำบลบึงเค็งตา

อนุญาต () ไม่อนุญาต.....

(ลงชื่อ)

(นายอำแดร์ อามัด)

นายกเทศมนตรีตำบลบึงเค็งตา

หลักฐานการจ่ายเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

ชื่อส่วนราชการ...สำนักงานเทศบาลตำบลปู่เกะตา...จังหวัด...นครราชสีมา...

ประกอบใบเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางของ นางนิกัสมา สถาวรณ ลุงวันที่

ลำดับ ที่	ชื่อ	ตำแหน่ง	ค่าใช้จ่าย				รวม	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน	วัน เดือน ปี ที่รับเงิน	หมายเหตุ
			ค่าเบี้ยเลี้ยง	ค่าเช่าที่พัก	ค่าพาหนะ	ค่าลงทะเบียน				
1.	นางนิกัสมา สถาวรณ	เจ้าพนักงาน การเงินและบัญชี	400.-	1,600.-	770.-	-	2,770.-	✓	✓	
รวมเงิน							2,770.-			ตามสัญญาที่ยืมเงิน เลขที่

(เงินสองพันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน


(นางนิกัสมา สถาวรณ)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

หลักฐานการจ่ายเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

ชื่อส่วนราชการ...สำนักงานเทศบาลตำบลบุเกี๊ยะตา...จังหวัด...นราธิวาส...

ประกอบในเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางของ นายอับดุลรอฮิม มะตะดาโอ๊ะ ลงวันที่

ลำดับที่	ชื่อ	ตำแหน่ง	ค่าใช้จ่าย				รวม	ลายมือชื่อผู้รับเงิน	วัน เดือน ปีที่รับเงิน	หมายเหตุ
			ค่าเบี้ยเลี้ยง	ค่าเช่าที่พัก	ค่าพาหนะ	ค่าลงทะเบียน				
1.	นายอับดุลรอฮิม มะตะดาโอ๊ะ	ผอ.กองสาธารณสุขฯ	400.-	1,600.-	770.-	-	2,770.-			
รวมเงิน							2,770.-			ตามสัญญาที่ยืมเงิน เลขที่

(เงินสองพันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน


(นางนุกิตสมา สัตถาวรณ)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

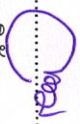
หลักฐานการจ่ายเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ

ชื่อส่วนราชการ...สำนักงานเทศบาลตำบลป่าสัก...จังหวัด...นราธิวาส...

ประกอบใบเบิกค่าใช้จ่ายในการเดินทางของ นางสาวรอซียะ รอเซะลงวันที่

ลำดับ ที่	ชื่อ	ตำแหน่ง	ค่าใช้จ่าย				รวม	ลายมือชื่อ ผู้รับเงิน	วัน เดือน ปี ที่รับเงิน	หมายเหตุ
			ค่าเบี้ยเลี้ยง	ค่าเช่าที่พัก	ค่าพาหนะ	ค่าลงทะเบียน				
1.	นางสาวรอซียะ รอเซะ	พนักงานจ้างทั่วไป	400.-	1,600.-	770.-	-	2,770.-		-	
รวมเงิน							2,770.-			

(เงินสองพันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน

(นางนันทิศา.....สภาวรณ์)


ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

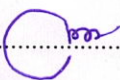
ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 14 ธ.ค. ๖3

ข้าพเจ้า.....นางนิกัสมา สถาวรณ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..๒...ตำบล.....โลหะจุด.....อำเภอ.....
 แวง.....จังหวัด.....นราธิวาส.....ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบูเกะตา ตำบลโลหะจุด
 อำเภอแวง จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวนเงิน	
๑.	ค่าเดินทางไปประชุมโครงการฝึกอบรมโปรแกรมกองทุนสุขภาพตำบล ประจำปี ๒๕๖๓ วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ณ มหาวิทยาลัยทักษิณ อำเภอ เขารูปช้าง จังหวัดสงขลา เป็นเงิน	๒,๗๗๐	๐๐
(ตัวอักษร)	สองพันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน	๒,๗๗๐	๐๐

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
 (นางนิกัสมา สถาวรณ)

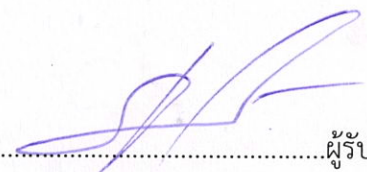
ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน
 (นางนิกัสมา สถาวรณ)

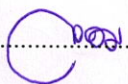
ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 1 ต.ค. 2563

ข้าพเจ้า.....นายอัปดุลรอฮิม มะดาโอ๊ะ.....อยู่บ้านเลขที่...๑๐.....หมู่ที่...๗...ตำบล.....เอราวัณ.....
อำเภอ.....แวง.....จังหวัด.....นราธิวาส.....ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบูเกะตา ตำบล
โละจูด อำเภอแวง จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวนเงิน	
๑.	ค่าเดินทางไปประชุมโครงการฝึกอบรมโปรแกรมกองทุนสุขภาพตำบล ประจำปี ๒๕๖๓ วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ณ มหาวิทยาลัยทักษิณ อำเภอ เขารูปช้าง จังหวัดสงขลา เป็นเงิน	๒,๗๗๐	๐๐
(ตัวอักษร)	สองพันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน	๒,๗๗๐	๐๐

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
(นายอัปดุลรอฮิม มะดาโอ๊ะ)


ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน
(นางนิกัสมา สถาวรณ)

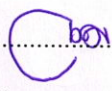
ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 14 ~~ม.ค.~~ 2563

ข้าพเจ้า.....นางสาวรอชียะ รอเซะ.....อยู่บ้านเลขที่.....๗๑.....หมู่ที่..๒...ตำบล.....โล๊ะจูด.....อำเภอ.....แวง.....จังหวัด.....นราธิวาส.....ได้รั้งเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบูเกะตา ตำบลโล๊ะจูด อำเภอแวง จังหวัดนราธิวาส ดังรายการต่อไปนี้

ลำดับ ที่	รายการ	จำนวนเงิน	
๑.	ค่าเดินทางไปประชุมโครงการฝึกอบรมโปรแกรมกองทุนสุขภาพตำบล ประจำปี ๒๕๖๓ วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ณ มหาวิทยาลัยทักษิณ อำเภอ เขารูปช้าง จังหวัดสงขลา <p style="text-align: right;">เป็นเงิน</p>	๒,๗๗๐	๐๐
(ตัวอักษร)	สองพันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน	๒,๗๗๐	๐๐

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
(นางสาวรอชียะ รอเซ)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน
(นางนิกัสมา สถาวรณ)