

อบต. ห้วยลึก

การส่งเสริมสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพในการบริหารจัดการกองทุน สปสช. อบต.ห้วยลึก ประจำปี

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ห้วยลึก

ที่ ๑๗/๒๕๖๔

วันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๔

เรียน นายกรัฐมนตรีส่วนตำบลห้วยลึก/ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ห้วยลึก ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพในการบริหารจัดการกองทุน สปสช. อบต.ห้วยลึก ประจำปี ๒๕๖๔ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุน สปสช. อบต.ห้วยลึก จำนวน ๔๗,๔๘๔.๕๒ บาท (สี่หมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยแปดสิบลีบาทห้าสิบสองสตางค์) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุน สปสช. อบต.ห้วยลึก มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๑,๐๑๖.๐๐ บาท (หนึ่งพันสิบหกบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายสิทธิพงศ์ ขุนเพชร จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ นางสาววิไล ศรีประสม ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๒๑๗,๔๖๘.๕๒ บาท (สามหมื่นแปดพันแปดร้อยสิบแปดบาทห้าสิบสองสตางค์)
ลงชื่อ นางสาวพรทิพย์ พุทธิศุกร
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี
วันที่ - 5 เม.ย. 2564

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๑,๐๑๖.๐๐ บาท
ลงชื่อ นางปาริชาติ โลจจินดาสวัสดิ์
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ - 5 เม.ย. 2564

เรียน นายกรัฐมนตรีส่วนตำบลห้วยลึก ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑,๐๑๖.๐๐ บาท
ลงชื่อ นางสาวธรรมา ศรีสกุลภักดิ์
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
วันที่ - 5 เม.ย. 2564

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๑,๐๑๖.๐๐ บาท
ลงชื่อ นายสะอาด บาวแซมซ้อย
ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยลึก
วันที่ - 5 เม.ย. 2564

จ่ายเป็น
Δ เชื้อชุดโครม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ ๐๑๖๙๒๕๕๘๒๕๗
เลขที่เช็ค 39038206 ลงวันที่ - 5 เม.ย. 2564
จำนวนเงิน ๑,๐๑๖.๐๐ บาท (หนึ่งพันสิบหกบาทถ้วน)
จ่ายให้ นายสิทธิพงศ์ ขุนเพชร

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ นางสาวธรรมา ศรีสกุลภักดิ์ ผู้มีอำนาจลงนาม
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
ลงชื่อ นางกัญญาพิไลลักษณ์ ชมช่วย ผู้มีอำนาจลงนาม
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษา

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑,๐๑๖.๐๐ บาท
ลงชื่อ นางสาวพรทิพย์ พุทธิศุกร ผู้รับเงิน (๑)
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๒)
ตำแหน่ง _____
วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑,๐๑๖.๐๐ บาท
ลงชื่อ นางสาวพรทิพย์ พุทธิศุกร ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี
วันที่ _____

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :



ร้านโมเดิร์นคอม (สำนักงานใหญ่)

23 ม.7 ต.ควนรู อ.รัตภูมิ จ.สงขลา 90180
(โทร.) 074-896170,087-6316737

(ต้นฉบับ) - สำหรับลูกค้า

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 1909800296255

ใบเสร็จรับเงิน RECEIPT

รหัสลูกค้า CUS-64000037 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี

นามลูกค้า กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ห้วยลึก

Customer

ที่อยู่ หมู่ 9 ต.ห้วยลึก อ.ควนเนียง จ.สงขลา 90220

Address

โทรศัพท์/Phone

แฟกซ์/Fax

เลขที่เอกสาร: INV-64000672



วันที่ทำรายการ: 07 เมษายน 2564

พนักงาน:

เงื่อนไข:

ลำดับ ITEM NO.	ชื่อสินค้า/รายละเอียด PRODUCT DESCRIPTION	จำนวน QUANTITY	หน่วยนับ UNIT	ราคา/หน่วย UNIT PRICE	ส่วนลด DISCOUNT	จำนวนเงิน AMOUNT
1.	ซ่อมเครื่องสำรองไฟฟ้า สปสข. 100-59-0002 โดยการเปลี่ยนใหม่แบตเตอรี่เครื่องสำรองไฟฟ้า 800VA/480Watt	1.00	เครื่อง	1,016.00	0.00	1,016.00

หมายเหตุ / Remark	รวมมูลค่าสินค้า	1,016.00
	รวมส่วนลดแต่ละรายการ	0.00
	ส่วนลดการค้า 0%	0.00
	รวมมูลค่าสินค้าหลังหักส่วนลด	949.53
	ภาษีมูลค่าเพิ่ม 7%	66.47

หนึ่งพันสิบหกบาทถ้วน	จำนวนเงินรวมทั้งสิ้น	1,016.00
----------------------	----------------------	----------

ชำระโดย <input type="checkbox"/> เงินสด <input type="checkbox"/> เช็ค <input type="checkbox"/> โอนเงิน <input type="checkbox"/> บัตรเครดิต	ผู้อนุมัติ _____
เลขที่เช็ค/เลขที่บัญชี _____ ลงวันที่ ____/____/____	ผู้จ่ายเงิน _____
ธนาคาร _____ สาขา _____	ผู้รับเงิน <u>สิทธิพิณ</u>
กรณีชำระเงินด้วยเช็ค ใบเสร็จรับเงินจะสมบูรณ์เมื่อบริษัทฯ ได้รับเงินตามเช็คเรียบร้อยแล้วเท่านั้น	วันที่ <u>7 4 64</u>
โปรดจ่ายเช็คขีดคร่อม A/C PAYEE ONLY ร้านโมเดิร์นคอม	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยลึก

ที่ ๒๕๖๔/-

วันที่ ๒๖ มีนาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าซ่อมเปลี่ยนแบตเตอรี่เครื่องสำรองไฟฟ้า

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยลึก

๑. เรื่องเดิม

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลห้วยลึก ได้จัดทำโครงการพัฒนาศักยภาพกองทุนตามแผนงานกองทุนยุทธศาสตร์ที่ ๓ ด้านการบริหารจัดการกองทุน และตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุน ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ ลงวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๖๔ ได้มีมติให้กันเงินเพื่อใช้สำหรับการจัดการบริหารกองทุน งบประมาณตั้งไว้ ๔๗,๔๘๔.๕๒ บาท เบิกจ่ายไปแล้ว ๗,๖๕๐ บาท คงเหลือ ๓๙,๘๓๔.๕๒ บาท

๒. ข้อเท็จจริง

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยลึก มีความประสงค์ที่จะขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าซ่อมเปลี่ยนแบตเตอรี่เครื่องสำรองไฟฟ้า ขนาด ๘๐๐VA/๔๘๐Watt หมายเลขครุภัณฑ์ สปสช. ๑๐๐-๕๙-๐๐๐๒ จำนวน ๑ เครื่อง เป็นเงินทั้งสิ้น ๑,๐๑๖ บาท (-หนึ่งพันสิบหกบาทถ้วน-)

๓. ข้อกฎหมาย

ประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อสนับสนุนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินงานและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ พ.ศ.๒๕๕๗ ข้อ ๗ (๔) เพื่อสนับสนุนค่าใช้จ่ายในการบริหารหรือพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพให้มีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ต้องไม่เกินร้อยละ ๑๕ ของเงินรายรับของกองทุนหลักประกันสุขภาพในแต่ละปีงบประมาณนั้น และในกรณีที่มีความจำเป็นต้องใช้จ่ายเพื่อซื้อครุภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องโดยตรงครุภัณฑ์จะต้องมีราคาไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาทต่อหน่วย โดยการจัดจ้างให้ใช้ระเบียบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยอนุโลมและครุภัณฑ์ที่จัดหาได้ ให้อยู่ในความดูแลและบำรุงรักษาขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น นั้นๆ

๔. ข้อพิจารณา

เห็นควรเบิกจ่ายเงินให้ นายสิทธิพงศ์ ขุนเพชร เป็นค่าซ่อมเปลี่ยนแบตเตอรี่เครื่องสำรองไฟฟ้า เพื่ออำนวยความสะดวกในการปฏิบัติงาน รวมเป็นเงิน ๑,๐๑๖ บาท (-หนึ่งพันสิบหกบาทถ้วน-)

๕. ข้อเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นางสาวรดาสา ศรีสุขกุลภาค)

เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยลึก

พิจารณาแล้ว (/) อนุมัติ () ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ)

(นายเสอาด บัวเข้มซ้อย)

ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยลึก