



สปสช.

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลทุ่งทอง

ปี 2565

ฎีกา L8808.012/2565

แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

“อาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลกทุ่งทอง  
ลดขยะ ลดโรค ใส่ใจสิ่งแวดล้อม”

งบประมาณ 45,850.-บาท

ผู้รับผิดชอบ

กลุ่มอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลกทุ่งทอง ม.19

# ฎีกาเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลทุ่งทอง

เลขที่ L8808.012/2565

วันที่ จัดทำ 26/01/2565

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) กลุ่มอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลกทุ่งทอง ม.19 จำนวนเงิน 45,850.00 บาท นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 45,850.00 บาท เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อ) นางจันทร์ทา ชินเขว้า จะเป็นผู้รับเงิน

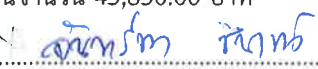

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)

(นางสาวสุภักดิ์ ศรีบุญเรือง)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาลตำบลทุ่งทอง

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวน 324,508.67 บาท</p> <p>ลงชื่อ  ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย)</p> <p>(นายอนุชา ป้องขันธ)</p> <p>ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง</p> <p>วันที่ 26 ส.ค. 2565</p>	<p>เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>ลงชื่อ </p> <p>(นางสาวพชรพรรณ นานัน)</p> <p>หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย</p> <p>วันที่ 26 ส.ค. 2565</p>
<p>เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>ลงชื่อ </p> <p>(นางธนันท์ อนันต์สินชัย)</p> <p>ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</p> <p>วันที่ 26 ส.ค. 2565</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 45,850.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ </p> <p>(นายสมถวิล หมั่นอุตสาห์)</p> <p>ผู้บริหารท้องถิ่น</p> <p>วันที่ 26 ส.ค. 2565</p>
<p>จ่ายเป็น <math>\Delta</math> เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ <math>\Delta</math> ทางธนาคาร</p> <p>ธนาคาร .....ชกส./..... บัญชีเลขที่ 016122205786 / เลขที่เช็ค .....ใบถอน..... ลงวันที่ 27 ส.ค. 2565</p> <p>จำนวน 45,850.00 บาท (สี่หมื่นห้าพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) / จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน) กลุ่มส่งเสริมสุขภาพ ทต.ทุ่งทอง /</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร</p> <p>ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง)</p> <p>(นายสมถวิล หมั่นอุตสาห์)</p> <p>ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง)</p> <p>(นางสาวสุภักดิ์ ศรีบุญเรือง)</p>

### หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

<p>ได้รับเงินจำนวน 45,850.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (1)</p> <p>(นางจันทร์ทา ชินเขว้า) /</p> <p>ตำแหน่งผู้รับผิดชอบ แผนงาน/โครงการ/กิจกรรม</p> <p>วันที่ 27 ส.ค. 2565</p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 45,850.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน</p> <p>(นางสาวพชรพรรณ นานัน)</p> <p>ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง</p> <p>วันที่ 27 ส.ค. 2565</p>
--	---

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

เลขที่ 256/6



## ใบสำคัญรับเงิน

27 ส.ค. 2565

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....กลุ่มอาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลกทุ่งทอง.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ 19.....  
ตำบล.....บ้านเขว้า อำเภอ.....บ้านเขว้า.....จังหวัด.....ชัยภูมิ.....  
ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....เทศบาลตำบลทุ่งทอง.....ที่อยู่ 139.....หมู่ 6.....ต.บ้านเขว้า  
อ.บ้านเขว้า จ.ชัยภูมิ.....36170.....ตั้งรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
-ค่าสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม “อาสาสมัครท้องถิ่นรักษ์โลกทุ่งทอง ลดขยะ ลดโรค ใส่ใจสิ่งแวดล้อม”	45,850.	-
	45,850.	-

จำนวนเงิน สี่หมื่นห้าพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน.....บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ จันทร์ท คุ้มทิว ผู้รับเงิน  
(นางจันทร์ท.....ชินเขว้า)

ลงชื่อ ชวิษา แสงมั่งคั่งดี ผู้รับเงิน  
(.....)

ลงชื่อ นางสาวพชรพรรณ นานัน ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวพชรพรรณ.....นานัน)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง