



คู่มือฉบับ
บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ จบ ๒๒๑๓๐ โทร ๐ ๓๙๔๙ ๙๓๒๑

ที่ จบ ๐๓๓๒/๐๗ วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิก-จ่ายเงินค่าใช้จ่ายในการจัดประชุมตามโครงการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ ได้ขออนุมัติจัดการประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตอำเภอแหลมสิงห์และคณะทำงาน เพื่อให้คณะกรรมการและคณะทำงาน ได้มีการประชุมเพื่อรับทราบข้อมูลสถานะสุขภาพ สถานการณ์โรค และพิจารณาคัดเลือกประเด็นการดำเนินงานพขอ. ปี ๒๕๖๔ ในวันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. ณ หอประชุมอำเภอแหลมสิงห์ โดยใช้งบประมาณจากสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างสุขภาพ (สสส.) ผ่านสำนักสนับสนุนระบบสุขภาพปฐมภูมิ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ ได้จัดประชุมเรียบร้อยแล้ว จึงขอเบิกค่าใช้จ่าย ในการดำเนินการ จากงบประมาณดังกล่าว ดังนี้

- ค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน ๕๐ คน X ๑๒๐ บาท เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท
- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าร่วมประชุมจำนวน ๕๐ คน X ๓๕ บาท X ๒ มื้อ เป็นเงิน ๓,๕๐๐ บาท

รวมเป็นเงิน ๙,๕๐๐ บาท (เก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

ได้เบิกตามระเบียบกระทรวงการคลัง หนังสือที่ กค ๐๔๐๙.๖ / ว ๑๐๒ ลว ๒๙ มิถุนายน ๒๕๔๘

โดยจ่ายเงิน ให้กับ นายพิเชฐ ปัญญาสิทธิ์ ผู้ทรงจ่ายเงิน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายกำธร พินิจ)

สาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์

ใบสำคัญรับเงิน

ที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์
จังหวัดจันทบุรี

วันที่ 20 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564

ข้าพเจ้า นางกุลธร โพธิ์อบ ที่อยู่ 19/2 หมู่ที่ 2 ตำบล ปากน้ำแหลมสิงห์ อำเภอ แหลมสิงห์
จังหวัดจันทบุรี ได้รับเงินจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ดังมีรายการต่อไปนี้

| ที่ | รายการ | จำนวนเงิน | |
|---------------------------------------|---|-----------|-----|
| | | บาท | สต. |
| 1. | วันที่ 20 ธันวาคม 2564 - ค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 50 คนๆ ละ 1 มื้อ ๆ ละ 120บาท เป็นเงิน | 6,000 | - |
| | -ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 50 คน คนละ 2 มื้อ ๆ ละ 35 บาท เป็นเงิน | 3,500 | - |
| | โครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาพประชาชนด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดจันทบุรี ประจำปี 2564 | | - |
| รวมเป็นเงิน = เก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน = | | 9,500 | - |

ลงชื่อ กุลธร โพธิ์อบ ผู้รับเงิน
(นางกุลธร โพธิ์อบ)

ลงชื่อ พิเชฐ ปัญญาสิทธิ์ ผู้จ่ายเงิน
(นายพิเชฐ ปัญญาสิทธิ์)

ข้าพเจ้าได้จ่ายเงินตราของ ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท และ เครื่องดื่ม
จำนวนเงิน ๑,๕๐๐ บาท (เก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)
ไว้ก่อนแล้ว

ลงชื่อ พิเชฐ ผู้จ่ายเงิน
(นายพิเชฐ ปัญญาสิทธิ์)

ข้าพเจ้าได้รับเงิน ค่าอาหารกลางวัน ๑๒๐ บาท และ เครื่องดื่ม
จำนวนเงิน ๑,๕๐๐.- บาท (เก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)
ไว้ก่อนแล้ว

ลงชื่อ พิเชฐ ผู้รับเงิน
(นางกุลธร โพธิ์อบ)

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน
ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์

| วัน เดือน ปี | รายละเอียดรายจ่าย | จำนวนเงิน | หมายเหตุ |
|--------------|---|-----------|----------|
| 20 ธ.ค.2564 | ค่าอาหารกลางวัน สำหรับผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 50 คน 1 มื้อ มื้อละ 120 บาท เป็นเงิน | 6,000 - | |
| | ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน 50 คน 2 มื้อ ๆ ละ 35 บาท เป็นเงิน | 3,500 - | |
| | โครงการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตและยกระดับสุขภาวะ ประชาชนด้วยกลไกคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) จังหวัดจันทบุรี ประจำปี 2564 | | |
| | รวมทั้งสิ้น | 9,500 - | |

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร) _____ - เก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน - _____

ข้าพเจ้า นายพิเชฐ ปัญญาสิทธิ์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
กอง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแหลมสิงห์ ขอรับรองว่า รายจ่ายข้างต้นนี้ ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงิน
จากผู้รับได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงานของราชการโดยแท้

ลงชื่อ  ผู้ขอรับเงิน
(นายพิเชฐ ปัญญาสิทธิ์)
20 ธันวาคม 2564

แบบรับรองการเบิกจ่ายค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่มในการประชุมราชการ

เรื่อง ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอแหลมสิงห์ และคณะทำงาน เพื่อรับทราบข้อมูล สถานะสุขภาพ สถานการณ์โรค และร่วมพิจารณาคัดเลือกประเด็นการดำเนินงาน พชอ.ปี ๒๕๖๕ ติดตามความ คืบหน้าของการดำเนินงาน และวางแผนการดำเนินงานขั้นตอนต่อไป

วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๔ เวลา ๐๙.๐๐-๑๕.๐๐ น.

ณ หอประชุมอำเภอแหลมสิงห์

๑. ประธาน นายซัชชัย ลีภักดิ์ นายอำเภอแหลมสิงห์

๒. จำนวนผู้เข้าประชุม ๕๐ คน

๓. ค่าอาหาร

- | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|--------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | กลางวัน อัตรามื้อละ ๑๒๐ บาท | เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท |
| <input type="checkbox"/> | เย็น อัตรามื้อละ - บาท | เป็นเงิน - บาท |

๔. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม

- | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|--------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | เช้า อัตรามื้อละ ๓๕ บาท | เป็นเงิน ๑,๗๕๐ บาท |
| <input checked="" type="checkbox"/> | บ่าย อัตรามื้อละ ๓๕ บาท | เป็นเงิน ๑,๗๕๐ บาท |

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๙,๕๐๐ บาท (เก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

(ลงชื่อ).....  ผู้รับรองการจัดประชุม

(นายพิเชฐ ปัญญาสิทธิ์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๒๐ ธันวาคม ๒๕๖๔