

## ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลลานข่อย

ที่ ๑๒/๒๕๖๐

วันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๐

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลลานข่อย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลลานข่อย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการฟื้นฟู ยืมสวยในเด็กปฐมวัย ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านทุ่งชุมพล จำนวน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านทุ่งชุมพล มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบเอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ศพด.บ้านทุ่งชุมพล จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางสาววิริยา มานันตพงศ์)

ตำแหน่ง

นักวิชาการสาธารณสุข

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๔๔๘,๓๒๔.๙๐ บาท (สี่แสนสี่หมื่นแปดพันสามร้อยยี่สิบสี่บาทเก้าสิบสตางค์)

ลงชื่อ

(นายลัดดา จุฑะวนิช)

หัวหน้าสำนักงานปลัดเทศบาล

วันที่

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางสาวปิยะนุช นาคเกลี้ยง)

นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่

21 ส.ค. 2560

เรียน นายก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายฤทธิ์ ไชยธรรม)

ปลัดเทศบาลตำบลลานข่อย

วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายทวิศักดิ์ ชูฟอง)

นายก เทศมนตรีตำบลลานข่อย

วันที่

จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาฉัตติ Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท) Δ ทางธนาคาร

ธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา ป่าพะยอม

บัญชีเลขที่ ๐๑๖๔๕๒๖๐๑๔๖๑

เลขที่เช็ค ๑๒๗๖๔๖๙๕ ลงวันที่ .....

จำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

จ่ายให้ ศพด.บ้านทุ่งชุมพล

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายทวิศักดิ์ ชูฟอง)

นายกเทศมนตรีตำบลลานข่อย

ลงชื่อ

(นายฤทธิ์ ไชยธรรม)

ปลัดเทศบาลตำบลลานข่อย

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (๑)

(นาง ลัดดา จุฑะวนิช)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (๒)

(นาง ลัดดา จุฑะวนิช)

ตำแหน่ง

วันที่

21 ส.ค. 2560

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวปิยะนุช นาคเกลี้ยง)

ตำแหน่ง

นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ : ...