



ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลลาน้อย

วันที่ ๕ กันยายน ๒๕๖๐

๖/๒๕๖๐

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลลาน้อย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลลาน้อย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กปลอดโรค ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลลาน้อย (มาตรฐาน) จำนวน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลลาน้อย (มาตรฐาน) มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลลาน้อย (มาตรฐาน) จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางสาววิริยา มานันทพงศ์) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ ๓๕๕,๗๒๔.๔๐ บาท (สามแสนห้าหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยยี่สิบสี่บาทเก้าสิบสองสตางค์)
ลงชื่อ (นายดุสิต จุฑะวนิช) หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล
วันที่

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางสาวปิยะนุช นาคเกลี้ยง) นักวิชาการเงินและบัญชี
วันที่ ๕ ก.ย. ๒๕๖๐

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นายฤทธิ์ ไชยวรรณ) ปลัดเทศบาลตำบลลาน้อย
วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นายทวีศักดิ์ ชูฟอง) นายก เทศมนตรีตำบลลาน้อย
วันที่

จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท) Δ ทางธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา ป่าพะยอม บัญชีเลขที่ ๐๑๖๔๕๒๐๑๔๖๒ เลขที่เช็ค ๑๒๗๖๔๖๙๔ ลงวันที่ จำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) จ่ายให้ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลลาน้อย (มาตรฐาน)

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายทวีศักดิ์ ชูฟอง) นายกเทศมนตรีตำบลลาน้อย
ผู้มีอำนาจลงนาม (นายฤทธิ์ ไชยวรรณ) ปลัดเทศบาลตำบลลาน้อย

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางสาววิริยา มานันทพงศ์) ผู้รับเงิน (๑)
ตำแหน่ง (นางสาววิริยา มานันทพงศ์)
ลงชื่อ (นายดุสิต จุฑะวนิช) ผู้รับเงิน (๒)
ตำแหน่ง (นายดุสิต จุฑะวนิช)
วันที่ ๕ ก.ย. ๒๕๖๐

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางสาวปิยะนุช นาคเกลี้ยง) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง (นางสาวปิยะนุช นาคเกลี้ยง)
วันที่

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ : ...