

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลนครตรัง

วันที่ 28 มกราคม 2565

เรียน นายก เทศมนตรีนครตรัง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลนครตรัง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเยี่ยมบ้านด้วยคุณภาพ ปี 2565 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลตรัง จำนวน 99,270.00 บาท (เก้าหมื่นเก้าพันสองร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลตรัง มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 99,270.00 บาท (เก้าหมื่นเก้าพันสองร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบเอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินบำรุงจากงานประกันสุขภาพ โรงพยาบาลตรัง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นางสาวธีรารัตน์ ปฏิเวธ)
นักวิชาการสุขาภิบาลชำนาญการ

ผู้ขอเบิก

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 12,709,746.05 บาท (สิบสองล้านเจ็ดแสนเก้าพันเจ็ดร้อยสี่สิบบาทหกบาทห้าสตางค์)

ลงชื่อ

(นายอาทร อุดคติ)
ผอ. กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่

28/1/65

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 99,270.00 บาท

ลงชื่อ

(นางฐิตินาฎ ทัพย์มณี)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่

31 ธ.ค. 2565

เรียน นายก เทศมนตรีนครตรัง

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 99,270.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวนันทิพย์ แสงศรีจันทร์)
รองปลัดเทศบาลนครตรัง ปฏิบัติราชการแทน ปลัดเทศบาลนครตรัง

วันที่

28/1/65

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 99,270.00 บาท

ลงชื่อ

(นายสัญญา ศรีวิเชียร)
นายกเทศมนตรีนครตรัง

วันที่

28/1/65

จ่ายเป็น

Δ เชื้อชุดครอม/ตัวแลกเงิน/รณานัติ

Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

Δ ทางธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาตรัง

บัญชีเลขที่ 010572667573

เลขที่เช็ค 44314286 ลงวันที่ 7 ก.พ. 2565

จำนวนเงิน 99,270.00 บาท (เก้าหมื่นเก้าพันสองร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้

เงินบำรุงจากงานประกันสุขภาพ โรงพยาบาลตรัง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายสัญญา ศรีวิเชียร)
นายกเทศมนตรีนครตรัง

ลงชื่อ

(นางสาวนันทิพย์ แสงศรีจันทร์)
รองปลัดเทศบาลนครตรัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 99,270.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาว อุดคติ)
ตำแหน่ง

ผู้รับเงิน (1)

ลงชื่อ

()
ตำแหน่ง

ผู้รับเงิน (2)

วันที่

()

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 99,270.00 บาท

ลงชื่อ

(นายอาทร อุดคติ)
ผอ. กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ผู้จ่ายเงิน

วันที่

()

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :