

ใบเบิกเงิน


กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกชะงาย


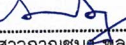




วันที่ 11 มกราคม 2561

ที่ 18/2561

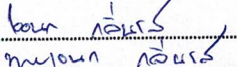
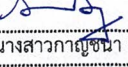
เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกชะงาย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการคลินิกไร้พุง ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.บ้านทุ่งยาว จำนวน 4,625.00 บาท (สี่พันหกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.บ้านทุ่งยาว มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 4,625.00 บาท (สี่พันหกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงินจำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน สถานีอนามัยบ้านทุ่งยาว จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก
(นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 234,568.01 บาท (สองแสนสามหมื่นสี่พันห้าร้อยหกสิบแปดบาทหนึ่งสตางค์)</p> <p>ลงชื่อ  (นางสาววรรณ พันธ์) หัวหน้าฝ่ายปกครอง วันที่ 12 มี.ค. 2561</p>	<p>เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 4,625.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ  (นางสาวกาญจนา พูลเพิ่ม) นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่ 12 มี.ค. 2561</p>
<p>เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 4,625.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ  (นางลัญจนา คงสุวรรณ) ปลัดเทศบาลตำบลโคกชะงาย วันที่ 12 มี.ค. 2561</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 4,625.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ  (นายเสถียร ธรรมเพชร) นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย วันที่ 12 มี.ค. 2561</p>
<p>จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชานนิต Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร</p> <p>ธนาคาร ชกสสาขาพัทลุง</p> <p>บัญชีเลขที่ 010452597062</p> <p>เลขที่เช็ค 22371461 ลงวันที่ 12 มี.ค. 2561</p> <p>จำนวนเงิน 4,625.00 บาท (สี่พันหกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)</p> <p>จ่ายให้ สถานีอนามัยบ้านทุ่งยาว</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร</p> <p>ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม (นายเสถียร ธรรมเพชร) ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย</p> <p>ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม (นางสาวสุธิธรรม ทองแก้ว) ผู้อำนวยการกองคลัง</p>

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

<p>ได้รับเงินจำนวน 4,625.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๑) (นายอนันต์ ก้อนแก้ว)</p> <p>ตำแหน่ง _____</p> <p>ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๒) _____</p> <p>ตำแหน่ง _____</p> <p>วันที่ _____</p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 4,625.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน (นางสาวกาญจนา พูลเพิ่ม)</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ</p> <p>วันที่ 12 มี.ค. 2561</p>
---	---

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ : ...