

บันทึกเรียบร้อย

ใบเบิกเงิน


กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกชะงาย

วันที่ 10 มกราคม 2561


ที่ 5/2561

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกชะงาย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเฝ้าระวังเพื่อการ ลด ละ เลิก สูบหรี่โดยพลังชุมชน ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.บ้านโคกชะงาย จำนวน 30,000.00 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.บ้านโคกชะงาย มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 30,000.00 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสารหลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน สอ.โคกชะงายกองทุนหมุนเวียนบัตรประกันสุขภาพ จะเป็นผู้รับเงิน


ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก
(นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 227,197.01 บาท (สองแสนสองหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทหนึ่งสตางค์)

ลงชื่อ 
(นางสาววรรณมา พันเศษ)
หัวหน้าฝ่ายปกครอง

วันที่ 11 ม.ค. 2561

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 30,000.00 บาท

ลงชื่อ 
(นางสาวกาญจนา พูลเพิ่ม)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

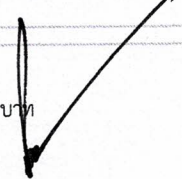
วันที่ 11 ม.ค. 2561

เรียน นายก
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 30,000.00 บาท

ลงชื่อ 
(นางลัญจนา คงสุวรรณ)
ปลัดเทศบาลตำบลโคกชะงาย

วันที่ 11 ม.ค. 2561

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 30,000.00 บาท

ลงชื่อ 
(นายเสถียร ธรรมเพชร)
นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย

วันที่ 11 ม.ค. 2561

จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร

ธนาคาร ธกส สาขาพัทลุง

บัญชีเลขที่ 010452597062

เลขที่เช็ค 22371448

11 ม.ค. 2561

จำนวนเงิน 30,000.00 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน)

จ่ายให้ สอ.โคกชะงายกองทุนหมุนเวียนบัตรประกันสุขภาพ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายเสถียร ธรรมเพชร)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย

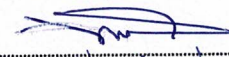
ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม

(นางสาวสุธิธรรม ทองแก้ว)

ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 30,000.00 บาท

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๑)
(นายพิริย โพธิ์ศรี)


ตำแหน่ง _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๒)
()

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 30,000.00 บาท

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวกาญจนา พูลเพิ่ม)

ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่ 11 ม.ค. 2561

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :...