

บันทึกเรียบร้อย

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลศรีสาคร

ที่ 10/2561

วันที่ 17 พฤษภาคม 2561

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลศรีสาคร

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลศรีสาคร ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสำหรับกลุ่มเสี่ยง และ กลุ่มโรค ความดันโลหิตสูง และ โรคเบาหวาน ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลศรีสาคร จำนวน 50,000.00 บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลศรีสาคร มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 50,000.00 บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงพยาบาลศรีสาคร จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นายอัครวิทย์ ทยะยิตติธรรม)

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานสาธารณสุข

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ห้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 82,605.04 บาท (แปดหมื่นสองพันหกร้อยห้าบาทสี่สตางค์)

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 50,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวอาญาดี ภูนา)

ผู้ตรวจจลอบและควบคุมงบประมาณ

วันที่

๑๗ พ.ค. ๒๕๖๑

ลงชื่อ

(นางสาวอาญาดี ภูนา)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

๑๗ พ.ค. ๒๕๖๑

เรียน นายก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 50,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นายเจษฎา รุ่งเรือง อาเฮว)

รองปลัดเทศบาลตำบลศรีสาคร

วันที่

๑๗ พ.ค. ๒๕๖๑

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 50,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นายอนันต์ ทยะยิตติธรรม)

นายก เทศมนตรีตำบลศรีสาคร

วันที่

๑๗ พ.ค. ๒๕๖๑

จ่ายเป็น

Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

Δ หางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาศรีสาคร บัญชี

เลขที่ 013552683832

เลขที่เช็ค 24898984

ลงวันที่

จำนวนเงิน 50,000.00 บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)

จ่ายให้ โรงพยาบาลศรีสาคร

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายอัครวิทย์ ทยะยิตติธรรม)

นายกเทศมนตรีตำบลศรีสาคร

ลงชื่อ

(นายอาสมี มะฮาลี)

หัวหน้าสำนักงานปลัดเทศบาล

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 50,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นายอนันต์ ทยะยิตติธรรม) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

() ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

๑๗ พ.ค. ๒๕๖๑

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 50,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นายอาสมี มะฮาลี) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

วันที่

๑๗ พ.ค. ๒๕๖๑

หมายเหตุ: (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :



เล่มที่ นธ. 1023

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 25

ในราชการ ร.พ. ดุสิตธานี สำนักงาน สังกัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข
วันที่ 13 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2567

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รพ. ดุสิตธานี ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- โบนัสประจำปี 50,000	50,000 -
- ค่าใช้จ่ายส่วนตัว	-
รวม	50,000 -

จำนวนเงิน - ห้าหมื่นบาทถ้วน -
(ตัวอักษร)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ R ผู้รับเงิน
ตำแหน่ง (นางสาวรสริน เชาวสุ่ม)
จพ.การเงินและบัญชี