

กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลท่าไม้รวก

ที่ ๒๐/๒๕๖๑

วันที่ 13 ธ.ค. 2560

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลท่าไม้รวก

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลท่าไม้รวก ได้อนุมัติโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร (ประเภทกิจกรรมที่ ๔ สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ) ให้แก่ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลท่าไม้รวก จำนวน ๗๙,๙๐๐ บาท นั้น คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลท่าไม้รวก มีความประสงค์จะขอเบิกเงิน จำนวน ๓๕๒ บาท เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ชุด มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวปภาวรินทร์ ช้างนะ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก (เจ้าหน้าที่ อปท.  
(นางสาวสุภาวดี แก้วมีมาก) ที่ได้รับมอบหมาย)  
ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชน รักษาการแทน  
ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 319,089.67 บาท (ตามหลักฐานแนบมา) (หักเงินแผ่นดินเทศบาลตำบลท่าไม้รวก) ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ (นางสาวปภาวรินทร์ ช้างนะ) หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง วันที่ 13 ธ.ค. 2560</p>	<p>เรียน ปลัดเทศบาลตำบลท่าไม้รวก เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ..... ๓๕๒ ..... บาท ลงชื่อ ..... (นางสาวปภาวรินทร์ ช้างนะ) หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง รักษาการแทน ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่ 13 ธ.ค. 2560</p>
<p>เรียน นายกเทศมนตรีตำบลท่าไม้รวก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ..... ๓๕๒ ..... บาท ลงชื่อ ..... (นายมานะ กุมรา) ปลัดเทศบาลตำบลท่าไม้รวก วันที่ 14 ธ.ค. 2560</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ..... ๓๕๒ ..... บาท ลงชื่อ ..... (นายสิริศักดิ์ สมบัติทวีพูน) นายกเทศมนตรีตำบลท่าไม้รวก วันที่ 14 ธ.ค. 2560</p>
<p>จ่ายเป็น <input type="checkbox"/> เงินสด <input checked="" type="checkbox"/> เช็ค ธนาคาร ธกส. สาขาเขาลูกช้าง บัญชีเลขที่ ๐๘๒๐๑๒๐๘๐๒ เลขที่เช็ค 21746526 ลงวันที่ 18 ธ.ค. 2560 จำนวนเงิน ๓๕๒ บาท (-สามร้อยห้าสิบสองบาทถ้วน-) จ่ายให้ นางสาวปภาวรินทร์ ช้างนะ</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นายสิริศักดิ์ สมบัติทวีพูน) ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นางสาวอชนี ชีษสวัสดิ์)</p>

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

<p>ได้รับเงินจำนวน ..... ๓๕๒ ..... บาท ลงชื่อ ..... (นางสาวปภาวรินทร์ ช้างนะ) วันที่ 18 ธ.ค. 2560</p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 352 บาท ลงชื่อ ..... (นางสาวปภาวรินทร์ ช้างนะ) ผู้จ่ายเงิน ตำแหน่ง ..... หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง วันที่ 18 ธ.ค. 2560</p>
---	---

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ