14761

13 ธ.ค. 2560

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลท่าไม้รวก

ที่ ๑๙/๒๕๖๑ วันที่ 13 ธ.ค. 2560

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลท่าไม้รวก

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลท่าไม้รวก ได้อนุมัติโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร (ประเภทกิจกรรมที่ ๔ สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ) ให้แก่ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลท่าไม้รวก จำนวน ๗๙,๙๐๐ บาท นั้น คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลท่าไม้รวก มีความประสงค์จะขอเบิกเงิน จำนวน ๒๒๔ บาท เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ชุด มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวอชินี ชิษสวัสดิ์ จะเป็นผู้รับเงิน

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

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 219441.67 บาท (-สองแสนหนึ่งพันเก้าร้อยสี่สิบเอ็ดบาทหกสิบเจ็ดสตางค์-) ลงชื่อ ..... (นางสาวปภาวรินท์ ช้างนะ) หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง วันที่ 13 ธ.ค. 2560	เรียน ปลัดเทศบาลตำบลท่าไม้รวก เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๒๒๔ บาท ลงชื่อ ..... (นางสาวปภาวรินท์ ช้างนะ) หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่ 13 ธ.ค. 2560
เรียน นายกเทศมนตรีตำบลท่าไม้รวก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๒๒๔ บาท ลงชื่อ ..... (นายมานะ ภูมรา) นายกเทศมนตรีตำบลท่าไม้รวก วันที่ 14 ธ.ค. 2560	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๒๒๔ บาท ลงชื่อ ..... (นายสิริศักดิ์ สมบัติทวีพูน) นายกเทศมนตรีตำบลท่าไม้รวก วันที่ 14 ธ.ค. 2560
จ่ายเป็น ☐ เงินสด ☑ เช็ค ธนาคาร ธกส. สาขาเขาลูกช้าง บัญชีเลขที่ ๐๘๒๐๑๒๐๘๐๒ เลขที่เช็ค 8174525 ลงวันที่ 18 ธ.ค. 2560 จำนวนเงิน ๒๒๔ บาท (-สองร้อยยี่สิบสี่บาทถ้วน-) จ่ายให้ นางสาวอชินี ชิษสวัสดิ์	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นายสิริศักดิ์ สมบัติทวีพูน) ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นางสาวอชินี ชิษสวัสดิ์)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๒๒๔ บาท ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (นางสาวอชินี ชิษสวัสดิ์) วันที่ 18 ธ.ค. 2560	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 224 บาท ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน (นางสาวปภาวรินท์ ช้างนะ) หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง ตำแหน่ง ..... วันที่ 18 ธ.ค. 2560

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ