

ใบเบิกเงิน

๒๑/๖
20 ธ.ค. 2560

กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลท่าไม้รวก

ที่ ๒๑/๒๕๖๑

วันที่ ๒๐ ธ.ค. 2560

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลท่าไม้รวก

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลท่าไม้รวก ได้อนุมัติโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากร (ประเภทกิจกรรมที่ ๔ สนับสนุนการบริหาร/พัฒนากองทุนฯ) ให้แก่ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล ตำบลท่าไม้รวก จำนวน ๗๙,๙๐๐ บาท นั้น คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลท่าไม้รวก มีความ ประสงค์จะขอเบิกเงินยืม จำนวน ๑๑,๙๐๐ บาท เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ชุด มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายมานะ ภูมรา จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ผู้ขอเบิก (เจ้าหน้าที่ อปท.
(นางสาวอชนี ชิษสวัสดิ์) ที่ได้รับมอบหมาย)
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานทั่วไป รักษาการแทน
ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๙๐๗ 1๘๙-๖๗บาท (.....) ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ (นางสาวปภาวรินทร์ ช้างนะ) หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง วันที่ 20 ธ.ค. 2560</p>	<p>เรียน ปลัดเทศบาลตำบลท่าไม้รวก เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน๑๑,๙๐๐..... บาท ลงชื่อ (นางสาวนันทยา เจริญสนั่น) ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่ 20 ธ.ค. 2560</p>
<p>เรียน นายกเทศมนตรีตำบลท่าไม้รวก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน๑๑,๙๐๐..... บาท ลงชื่อ (นายมานะ ภูมรา) ปลัดเทศบาลตำบลท่าไม้รวก วันที่ 20 ธ.ค. 2560</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน๑๑,๙๐๐..... บาท ลงชื่อ (นายสิริศักดิ์ สมบัติทวีพูน) นายกเทศมนตรีตำบลท่าไม้รวก วันที่ 20 ธ.ค. 2560</p>
<p>จ่ายเป็น Δ เงินสด <input checked="" type="checkbox"/> เช็ค ธนาคาร ธกส. สาขาเขาลูกช้าง บัญชีเลขที่ ๐๘๒๐๑๒๐๘๐๒ เลขที่เช็ค ๒1746527 ลงวันที่ 20 ธ.ค. ๖๐ จำนวนเงิน ๑๑,๙๐๐ บาท (-หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน-) จ่ายให้ นายมานะ ภูมรา</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นายสิริศักดิ์ สมบัติทวีพูน) ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นางสาวอชนี ชิษสวัสดิ์)</p>

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

<p>ได้รับเงินจำนวน ๑๑,๙๐๐..... บาท ลงชื่อ ผู้รับเงิน (นายมานะ ภูมรา) วันที่ 25 ธ.ค. 2560</p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้วจำนวน 11,900 บาท ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน (นางสาวปภาวรินทร์ ช้างนะ) ตำแหน่ง วันที่ 25 ธ.ค. 2560</p>
--	--


หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

เลขที่ 3/2561.....

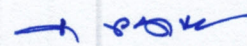
ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 15 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2560.

ข้าพเจ้า นายมานะ ภูมรา อยู่บ้านเลขที่ 89/2 หมู่ 3 ตำบลไร่สะทอน อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลท่าไม้รวก ที่อยู่ 104 หมู่ 5 ตำบลท่าไม้รวก อำเภอท่ายาง จังหวัดเพชรบุรี ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
<p>รับเงินโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรและกองทุน เป็นค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการ และคณะอนุกรรมการ ครั้งที่ 1 / 2561 วันที่ 26 ธันวาคม 2560</p> <p style="text-align: right;">จำนวนเงิน</p> <p style="text-align: center; font-size: 1.2em; font-weight: bold;">ตรวจแล้วถูกต้อง</p> <p style="text-align: center;">  (นางสาวนันทยา เคียงสนั่น) ผู้อำนวยการกองคลัง </p>	11,900	-
	11,900	-

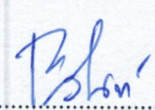
จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ 

(นายมานะ ภูมรา)

ผู้รับเงิน

ปลัดเทศบาล

ลงชื่อ 

ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวปภาวรินทร์ ช้างนะ)
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง