


ที่ 37/2560


วันที่ 23 มิถุนายน 2560

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย


ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกชะงาย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันควบคุมโรค สำหรับเด็กปฐมวัย ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลโคกชะงาย จำนวน 11,500.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลโคกชะงาย มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 11,500.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน บัญชีเงินฝากสถานศึกษา(ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลโคกชะงาย) จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก  
(นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์)  
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน


ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทรากรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 61,316.93 บาท (หกหมื่นหนึ่งพันสามร้อยสิบหกบาทเก้าสิบสามสตางค์)

ลงชื่อ  (นางสาววรรณมา พันเศษ)  
หัวหน้าฝ่ายปกครอง  
วันที่ 23 ส.ย. 2560


เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 11,500.00 บาท

ลงชื่อ  (นางสาวกาญจนา พูลเพิ่ม)  
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ  
วันที่ 23 ส.ย. 2560

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 11,500.00 บาท

ลงชื่อ  (นางลัญจนา คงสุวรรณ)  
ปลัดเทศบาลตำบลโคกชะงาย  
วันที่ 23 ส.ย. 2560


อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 11,500.00 บาท


ลงชื่อ  (นายเสถียร ธรรมเพชร)  
นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย  
วันที่ 23 ส.ย. 2560

จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร  
ธนาคาร ธกส.สาขาพัทลุง  
บัญชีเลขที่ 010452597062  
เลขที่เช็ค 14888317 ลงวันที่ .....

จำนวนเงิน 11,500.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)  
จ่ายให้ บัญชีเงินฝากสถานศึกษา(ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลโคกชะงาย)


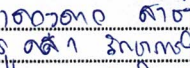
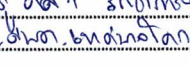
ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/ใบถอนอาคาร

ลงชื่อ  (นายเสถียร ธรรมเพชร)  
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย


ลงชื่อ  (นางสาวสุธีธรรม ทองแก้ว)  
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 11,500.00 บาท

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๑)  
(นางอรวรรณ งาม)  
ตำแหน่ง  ผู้รับเงิน (๒)  
ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๒)  
ตำแหน่ง .....  
วันที่ .....

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 11,500.00 บาท

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวกาญจนา พูลเพิ่ม)  
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ  
วันที่ 23 ส.ย. 2560

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ : ...