

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลปาดัง

ที่ ๑๘/๒๕๖๐

วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๐

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลปาดัง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลปาดัง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการและพัฒนาระบบบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลปาดัง ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน เทศบาลตำบลปาดัง จำนวน ๘๕,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นห้าพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน เทศบาลตำบลปาดัง มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน ๖๒๐.๐๐ บาท (หกร้อยยี่สิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางผาติหะจิตรตรง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ _____ ผู้ขอเบิก
(นายวีระ โรจนอาษา)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักทายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๕๕๐,๔๑๘.๖๘ บาท (ห้าแสนห้าหมื่นสี่ร้อยสิบแปดบาทหกสิบแปดสตางค์)

ลงชื่อ _____
(นางสาวนุริยะ ปอทอง)
ผู้ช่วยงานการเงินและบัญชี
วันที่ 8 ส.ค. 2560

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน ๖๒๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ _____
(นางอุโหม หมัดอาด้า)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 8 ส.ค. 2560

เรียน นายก
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๖๒๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ _____
(พ.จ.อ.ดร.ภิญโญแก้วเกตุ)
ปลัดเทศบาลตำบลปาดัง
วันที่ 8 ส.ค. 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน ๖๒๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ _____
(นายอริญ สุวรรณรักษา)
นายก เทศมนตรีตำบลปาดัง
วันที่ 8 ส.ค. 2560

จ่ายเป็น Δ เชื้อชุดพร้อม/ตัวแลงเงิน/ธนาณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท) Δ ทางธนาคาร
ธนาคาร _____ ธกส.สาขาสะเตา
บัญชีเลขที่ _____ ๐๑๖๓๔๒๕๑๑๘๘๘
เลขที่เช็ค ๑๐๑๑๖๐๕๕๕ ลงวันที่ 8 ส.ค. 2560
จำนวนเงิน ๖๒๐.๐๐ บาท (หกร้อยยี่สิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ นางผาติหะจิตรตรง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายอริญ สุวรรณรักษา)
นายกเทศมนตรีตำบลปาดัง
ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางอุโหมหมัดอาด้า)
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๖๒๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๑)
(นางสาวนุริยะ ปอทอง)
ตำแหน่ง _____
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๒)
(_____)
ตำแหน่ง _____
วันที่ 8 ส.ค. 2560

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๖๒๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ _____ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวนุริยะ ปอทอง)
ตำแหน่ง ผู้ช่วยงานการเงินและบัญชี
วันที่ 8 ส.ค. 2560

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ ...