

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลทุ่งลาน

ที่ 3/2566

วันที่ 13 ธันวาคม 2565

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลทุ่งลาน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลทุ่งลาน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งลาน จำนวน 100,000.00 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งลาน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 600.00 บาท (หกร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ณ นายภานุ จันทร์เมือง เลขานุการคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งลาน จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(


 นายภานุ จันทร์เมือง
 ปลัดเทศบาล


ผู้ขอเบิก

)

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 82,159.84 บาท (แปดหมื่นสองพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทแปดสิบลีสตางค์)

ลงชื่อ

(


 นางสาวอุทัยทิพย์ สงดวง
 นักวิชาการคลังชำนาญการ

)

วันที่

13 ธ.ค. ๒๕๖๖

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
 เห็นควรให้เบิกจ่าย
 จำนวน 600.00 บาท

ลงชื่อ

(



 นางสาวสุตารัตน์ ทองสุข
 ผู้อำนวยการกองคลัง

)

วันที่

13 ธ.ค. ๒๕๖๖

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลทุ่งลาน
 เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 600.00 บาท

ลงชื่อ

(


 นายภานุ จันทร์เมือง
 ปลัดเทศบาล

)

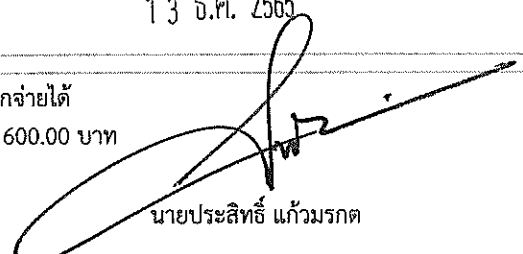
วันที่

13 ธ.ค. ๒๕๖๖

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
 จำนวนเงิน 600.00 บาท

ลงชื่อ

(



นายประสิทธิ์ แก้วมรกต

)

วันที่

13 ธ.ค. ๒๕๖๖

จ่ายเป็น

 เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัติ

เลขที่เช็ค 35745969

ลงวันที่ 13 ธันวาคม 2565

จำนวนเงิน 600.00 บาท (หกร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น เทศบาลตำบลทุ่งลาน

 เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

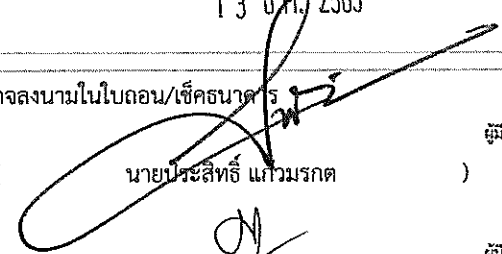
 ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลข

ที่ 019862849298

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(




นายประสิทธิ์ แก้วมรกต

ผู้มีอำนาจลงนาม

)

ลงชื่อ

(


 นางสาวมณฑา หวานแก้ว
 หัวหน้าสำนักปลัดฯ

ผู้มีอำนาจลงนาม

)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 600.00 บาท

ลงชื่อ

(



นายภานุ จันทร์เมือง

ผู้รับเงิน (1)

)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (2)

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 600.00 บาท

ลงชื่อ

(



 นางสาวอุทัยทิพย์ สงดวง
 นักวิชาการคลังชำนาญการ

ผู้จ่ายเงิน

)