

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลปาดัง

วันที่ ๗ สิงหาคม ๒๕๖๐

ที่ ๑๗/๒๕๖๐

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 มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๖๒๐.๐๐ บาท (หกร้อยยี่สิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางยามีลีวงษ์ใหญ่ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นายวีระ โรจนอาษา) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ ๕๕๑,๐๓๘.๖๘ บาท (ห้าแสนห้าหมื่นหนึ่งพันสามสิบแปดบาทหกสิบแปดสตางค์)

ลงชื่อ (นางสาวบุริยะ ปอทอง) ผู้ช่วยงานการเงินและบัญชี
วันที่ 8 ส.ค. 2560

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๖๒๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นางอโหม หมดีอาด้า) ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 8 ส.ค. 2560

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๖๒๐.๐๐ บาท

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

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๖๒๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นายอรุณ สุวรรณรักษา) นายกเทศมนตรีตำบลปาดัง
วันที่ 8 ส.ค. 2560

จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเปลี่ยน/ธนาณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท) Δ ทางธนาคาร ธกส.สาขาสะเตา
บัญชีเลขที่ ๐๑๖๓๕๒๕๑๑๘๘๘ เลขที่เช็ค ๑๐๐๖๖๐๕๖ ลงวันที่ 8 ส.ค. 2560
จำนวนเงิน ๖๒๐.๐๐ บาท (หกร้อยยี่สิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ นางยามีลีวงษ์ใหญ่

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน (นายอรุณ สุวรรณรักษา) ผู้มีอำนาจลงนาม
ลงชื่อ (นางอโหม หมดีอาด้า) ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๖๒๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นางสาวบุริยะ ปอทอง) ผู้รับเงิน (๑)
ตำแหน่ง (ผู้ช่วยงานการเงินและบัญชี)
ลงชื่อ (นางยามีลีวงษ์ใหญ่) ผู้รับเงิน (๒)
ตำแหน่ง (นางยามีลีวงษ์ใหญ่)
วันที่ 8 ส.ค. 2560

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๖๒๐.๐๐ บาท

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

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