

บันทึกเรียบร้อย

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลปาดัง

ที่ ๒๒/๒๕๖๐

วันที่ ๙ 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 ๑,๔๒๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันสี่ร้อยยี่สิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงินนางสาวนุริยะปอทอง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ [Signature] ผู้ขอเบิก
(นายวีระ โรจนอาษา)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๕๔๓,๒๕๘.๖๘ บาท (ห้าแสนสี่หมื่นสามพันสองร้อยห้าสิบบาทหกสิบแปดสตางค์)
ลงชื่อ [Signature]
(นางสาวนุริยะ ปอทอง)
ผู้ช่วยงานการเงินและบัญชี
วันที่ 9 ส.ค. 2560

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๑,๔๒๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ [Signature]
(นางไหม หมดอาค้ำ)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 9 ส.ค. 2560

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑,๔๒๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ [Signature]
(พ.จ.อ.ดร.กฤษณะแก้วเกตุ)
ปลัดเทศบาลตำบลปาดัง
วันที่ 9 ส.ค. 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๑,๔๒๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ [Signature]
(นายอริญ สุวรรณรักษา)
นายก เทศมนตรีตำบลปาดัง
วันที่ 9 ส.ค. 2560

จ่ายเป็น Δ เชื้อชุดพร้อม/ตัวแลงเงิน/รณมิติ Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท) Δ ทางธนาคาร
ธนาคาร ธกส.สาขาสะเตา
บัญชีเลขที่ ๐๑๖๓๔๒๕๑๑๘๘๘
เลขที่เช็ค ๑๐๑๑๖๖๐ ลงวันที่ 9 ส.ค. 2560
จำนวนเงิน ๑,๔๒๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันสี่ร้อยยี่สิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ นางสาวนุริยะปอทอง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน เชื้อชุดพร้อม
ลงชื่อ [Signature] ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายอริญ สุวรรณรักษา)
นายกเทศมนตรีตำบลปาดัง
ลงชื่อ [Signature] ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางไหมหมดอาค้ำ)
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑,๔๒๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ [Signature] ผู้รับเงิน (๑)
(นางสาวนุริยะ ปอทอง)
ตำแหน่ง _____
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๒)
(_____)
ตำแหน่ง _____
วันที่ 9 ส.ค. 2560

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑,๔๒๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวนุริยะ ปอทอง)
ตำแหน่ง ผู้ช่วยงานการเงินและบัญชี
วันที่ 9 ส.ค. 2560

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