

## ใบเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลทุ่งลาน

ที่ 01/2562

วันที่ 24 ธันวาคม 2561

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลทุ่งลาน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลทุ่งลาน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน จำนวน 104,350.00 บาท (หนึ่งแสนสี่พันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 8,000.00 บาท (แปดพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายภาณุ จันทร์เมือง เลขานุการคณะกรรมการกองทุนฯ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

( นายภาณุ จันทร์เมือง ) ผู้ขอเบิก

ตำแหน่ง

เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 443,789.16 บาท (สี่แสนสี่หมื่นสามพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทสิบหกสตางค์)

ลงชื่อ

( นางสาวพนมกร ศรีสุข )

นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่

24 ธ.ค. 2561

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 8,000.00 บาท

ลงชื่อ

( นายวิไลวรรณ ไชยทอง )

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

24 ธ.ค. 2561

เรียน นายก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 8,000.00 บาท

ลงชื่อ

( นายภาณุ จันทร์เมือง )

ปลัดเทศบาล

วันที่

24 ธ.ค. 2561

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 8,000.00 บาท

ลงชื่อ

( นายประสิทธิ์ แก้วมรกต )

นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งลาน

วันที่

24 ธ.ค. 2561

จ่ายเป็น

△ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่

019862849298

เลขที่เช็ค

๒๙๑๔๑๗๗

ลงวันที่ 25 ธ.ค. 61

จำนวนเงิน 8,000.00 บาท (แปดพันบาทถ้วน)

จ่ายให้ นายภาณุ จันทร์เมือง เลขานุการคณะกรรมการกองทุนฯ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

( นายประสิทธิ์ แก้วมรกต )

นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งลาน

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

( นางสาวพนมกร ไชยทอง )

ผู้อำนวยการกองคลัง

ผู้มีอำนาจลงนาม

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 8,000.00 บาท

ลงชื่อ

( นายภาณุ จันทร์เมือง ) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

เลขานุการคณะกรรมการกองทุนฯ

ลงชื่อ

( ) ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 8,000.00 บาท

ลงชื่อ

( นางสาวพนมกร ศรีสุข )

ตำแหน่ง

นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่

25 ธ.ค. 61

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :