

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลทุ่งลาน

ที่ 05/2562

วันที่ 22 มกราคม 2562

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลทุ่งลาน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลทุ่งลาน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน จำนวน 104,350.00 บาท (หนึ่งแสนสี่พันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 3,000.00 บาท (สามพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายภาณุ จันทรเมือง เลขานุการคณะกรรมการกองทุนฯ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ



ผู้ขอเบิก

(นายภาณุ จันทรเมือง)

ตำแหน่ง

เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 629,209.16 บาท (หกแสนสองหมื่นเก้าพันสองร้อยเก้าบาทสิบหกสตางค์)

ลงชื่อ



(นางสาวพนมกร ศรีสุข)

นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่

22 ม.ค. 2562

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 3,000.00 บาท

ลงชื่อ



(นางวิไลวรรณ ไชยทอง)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

22 ม.ค. 2562

เรียน นายก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 3,000.00 บาท

ลงชื่อ



(นายภาณุ จันทรเมือง)

ปลัดเทศบาล

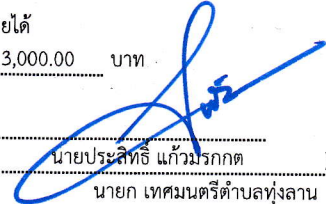
วันที่

22 ม.ค. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 3,000.00 บาท

ลงชื่อ



(นายประสิทธิ์ แก้วมรกต)

นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งลาน

วันที่

22 ม.ค. 2562

จ่ายเป็น

Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัต

Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่

019862849298

เลขที่เช็ค

81514262

ลงวันที่

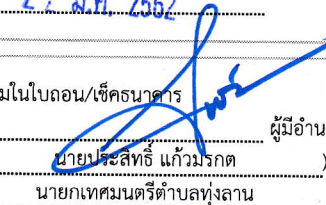
23 ม.ค. 2562

จำนวนเงิน 3,000.00 บาท (สามพันบาทถ้วน)

จ่ายให้ นายภาณุ จันทรเมือง เลขานุการคณะกรรมการกองทุนฯ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ



(นายประสิทธิ์ แก้วมรกต)

นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งลาน

ลงชื่อ



(นางวิไลวรรณ ไชยทอง)

ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 3,000.00 บาท

ลงชื่อ



ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ



ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 3,000.00 บาท

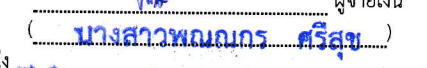
ลงชื่อ



ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

วันที่



นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ

23 ม.ค. 2562

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :