

## ใบเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลทุ่งลาน

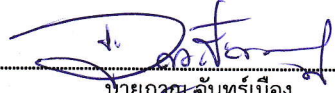
ที่ 09/2562

วันที่ 8 สิงหาคม 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 630.00 บาท (หกร้อยสามสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายภานุ จันทร์เมือง เลขานุการคณะกรรมการกองทุนฯ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

  
( นายภานุ จันทร์เมือง )


ผู้ขอเบิก

ตำแหน่ง

เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 621,929.16 บาท (หกแสนสองหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยยี่สิบบาทสิบหกสตางค์)

ลงชื่อ

  
( นางสาวอทัยทิพย์ สงดวง )

นักวิชาการคลัง

วันที่


- 8 ส.ค. 2562 หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 630.00 บาท

ลงชื่อ

  
( นางวิไลวรรณ ไชยทอง )

ผู้อำนวยการกองคลัง


วันที่

- 8 ส.ค. 2562

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลทุ่งลาน

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 630.00 บาท

ลงชื่อ

  
( นายภานุ จันทร์เมือง )

ปลัดเทศบาล

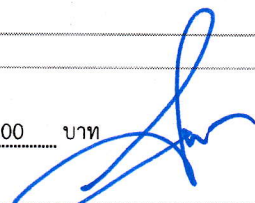
วันที่

- 8 ส.ค. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 630.00 บาท

ลงชื่อ

  
( นายประสิทธิ์ แก้วมรกต )

วันที่

- 8 ส.ค. 2562

จ่ายเป็น

Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแฉกเงิน/ธนาณัติ

Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 019862849298

เลขที่เช็ค 3174264 ลงวันที่


จำนวนเงิน 630.00 บาท (หกร้อยสามสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้

นายสุพรรณ สุวรรณรัตน์


ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

  
( นายประสิทธิ์ แก้วมรกต )

นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งลาน

ลงชื่อ

  
( นางวิไลวรรณ ไชยทอง )

ผู้อำนวยการกองคลัง

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 630.00 บาท

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง


ลงชื่อ

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 630.00 บาท

ลงชื่อ

  
( นางสาวอทัยทิพย์ สงดวง )

ตำแหน่ง

วันที่

นักวิชาการคลังชำนาญการ

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :