

## ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลทุ่งลาน

ที่ 11/2562

วันที่ 28 สิงหาคม 2562

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลทุ่งลาน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลทุ่งลาน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ อสม.รวมใจ พิชิตภัยความดันโลหิตสูง หมู่ที่ 1 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อสม. หมู่ที่ 1 จำนวน 8,550.00 บาท (แปดพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อสม. หมู่ที่ 1 มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 8,550.00 บาท (แปดพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวนงศราญ พรหมจันทร์ , นางวนิษา หนูประดับ , นางอัปสร โชติรัตน์ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ



ผู้ขอเบิก

( นายภาณุ จันทร์เมือง )

ตำแหน่ง

เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทราบดีรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 573,779.16 บาท (ห้าแสนเจ็ดหมื่นสามพันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ



( นางสาวพนมกร ศรีสุข )

นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่

28 ส.ค. 2562

(นางนงลักษณ์ สัจเสถียร)  
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง  
28 ส.ค. 2562

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน 8,550.00 บาท

ลงชื่อ



( นางวิไลวรรณ ไชยทอง )

ผู้อำนวยการกองคลัง

28 ส.ค. 2562

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลทุ่งลาน  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 8,550.00 บาท

ลงชื่อ



( นายภาณุ จันทร์เมือง )

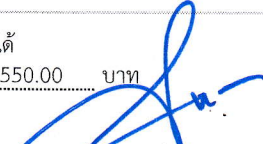
ปลัดเทศบาล

วันที่

28 ส.ค. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน 8,550.00 บาท

ลงชื่อ



( นายประสิทธิ์ แก้วมรกต )

วันที่

28 ส.ค. 2562

จ่ายเป็น

△ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัต

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 019862849298

เลขที่เช็ค 31714266 ลงวันที่

จำนวนเงิน 8,550.00 บาท (แปดพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้

นางสาวนงศราญ พรหมจันทร์ , นางวนิษา หนูประดับ , นางอัปสร โชติรัตน์

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ



ผู้มีอำนาจลงนาม

( นายประสิทธิ์ แก้วมรกต )

นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งลาน

ลงชื่อ



ผู้มีอำนาจลงนาม

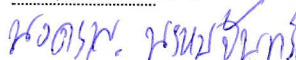
( นางวิไลวรรณ ไชยทอง )

ผู้อำนวยการกองคลัง

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 8,550.00 บาท

ลงชื่อ



ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ



ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 8,550.00 บาท

ลงชื่อ



ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

วันที่

นางสาวพนมกร ศรีสุข  
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :