

เงินเบิกจ่าย

ใบเบิกเงิน

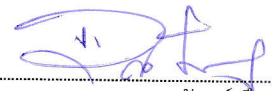
กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลทุ่งลาน

ที่ 14/2562


วันที่ 28 สิงหาคม 2562

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลทุ่งลาน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลทุ่งลาน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ อสม.รวมใจ พิชิตภัยความดันโลหิตสูง หมู่ที่ 4. ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อสม. หมู่ที่ 4 จำนวน 8,575.00 บาท (แปดพันห้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อสม. หมู่ที่ 4 มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 8,575.00 บาท (แปดพันห้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางจิตรา ณรงค์กุล , นางประดับ รัตนพันธ์ . นางละเวง แก้วมณี จะเป็นผู้รับเงิน

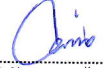
ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก  
( นายภาณุ จันทร์เมือง )  
ตำแหน่ง เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทึกรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 548,279.16 บาท (ห้าแสนสี่หมื่นแปดพันสองร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) (ห้าแสนสี่หมื่นแปดพันสองร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ  ( นางสาวพณณกร ศรีสุข )  
( นางสาวลักษณีย์ สัจเสถียร )  
นักวิชาการเงินและบัญชี หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง

วันที่ 28 ส.ค. 2562

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 8,575.00 บาท

ลงชื่อ  ( นางวิไลวรรณ ไชยทอง )  
ผู้อำนวยการกองคลัง

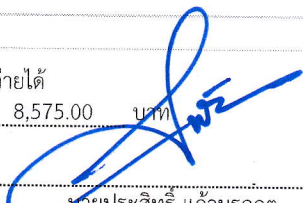
วันที่ 28 ส.ค. 2562

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลทุ่งลาน เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 8,575.00 บาท

ลงชื่อ  ( นายภาณุ จันทร์เมือง )  
ปลัดเทศบาล

วันที่ 28 ส.ค. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 8,575.00 บาท

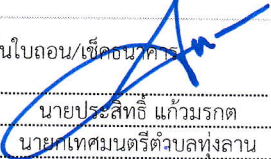
ลงชื่อ  ( นายประสิทธิ์ แก้วมรกต )


วันที่ 28 ส.ค. 2562

จ่ายเป็น  
 △ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชานันติ  
 △ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
 △ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 019862849298 เลขที่เช็ค 31574269 ลงวันที่ .....

จำนวนเงิน 8,575.00 บาท (แปดพันห้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)  
 จ่ายให้ นางจิตรา ณรงค์กุล , นางประดับ รัตนพันธ์ **นาง. อุทุมพร แก้วมณี**

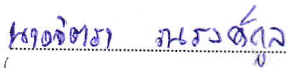
ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ  ( นายประสิทธิ์ แก้วมรกต ) ผู้มีอำนาจลงนาม  
 ( นายก เทศมนตรีตำบลทุ่งลาน )


ลงชื่อ  ( นางวิไลวรรณ ไชยทอง ) ผู้มีอำนาจลงนาม  
 ( ผู้อำนวยการกองคลัง )

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 8,575.00 บาท

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (1)  
 ( นางจิตรา ณรงค์กุล )


ตำแหน่ง

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (2)  
 ( นางประดับ รัตนพันธ์ )

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 8,575.00 บาท

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน  
 ( นางสาวพณณกร ศรีสุข )

ตำแหน่ง

วันที่ **นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ**

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :