

## ใบเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลทุ่งลาน

ที่ 10/2563

วันที่ 29 มกราคม 2563

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลทุ่งลาน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลทุ่งลาน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน จำนวน 100,000.00 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 600.00 บาท (หกร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายภานุ จันทร์เมือง เลขานุการคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ



( นายภานุ จันทร์เมือง )

ผู้ขอเบิก

ตำแหน่ง


เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทราวยการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 670,960.05 บาท (หกแสนเจ็ดหมื่นเก้าร้อยหกสิบบาทห้าสตางค์)

ลงชื่อ



( นางสาวอุทัยทิพย์ สงดวง )  
นักวิชาการคลังชำนาญการ



( นางนงลักษณ์ สัจเสถียร )  
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง


วันที่

29 ม.ค. 2563

29/01/63

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน 600.00 บาท

ลงชื่อ

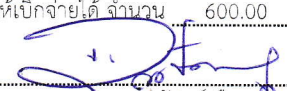


( นางวิไลวรรณ ไชยทอง )  
ผู้อำนวยการกองคลัง

29 ม.ค. 2563

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลทุ่งลาน  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 600.00 บาท

ลงชื่อ



( นายภานุ จันทร์เมือง )  
ปลัดเทศบาล

วันที่

29 ม.ค. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 600.00 บาท

ลงชื่อ



( นายประสิทธิ์ แก้วมรกต )

วันที่

29 ม.ค. 2563

จ่ายเป็น

△ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 019862849298

เลขที่เช็ค ๒๗๙๔๑๙๘๗ ลงวันที่ 29 ม.ค. 2563


จำนวนเงิน 600.00 บาท (หกร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

นายภานุ จันทร์เมือง เลขานุการคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน

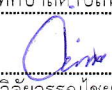
ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ



( นายภานุ จันทร์เมือง )  
ปลัดเทศบาลตำบลทุ่งลาน

ลงชื่อ

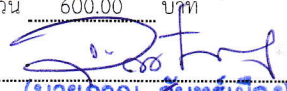


( นางวิไลวรรณ ไชยทอง )  
ผู้อำนวยการกองคลัง

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 600.00 บาท

ลงชื่อ



( นายภานุ จันทร์เมือง ) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ปลัดเทศบาล

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

29 ม.ค. 2563

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 600.00 บาท

ลงชื่อ



( นางสาวอุทัยทิพย์ สงดวง ) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

นักวิชาการคลังชำนาญการ

วันที่

29 ม.ค. 2563

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :