

## ใบเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลทุ่งลาน

ที่ 7/2565

วันที่ 1 กันยายน 2565

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลทุ่งลาน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลทุ่งลาน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน จำนวน 100,000.00 บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 600.00 บาท (หกร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กองทุนหลักประกันสุขภาพพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน จะเป็นผู้รับเงิน


ลงชื่อ



ผู้ขอเบิก


( นายภาณุ จันทรเมือง )  
ปลัดเทศบาล

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 160,633.09 บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นหกร้อยสามสิบสามบาทเก้าสตางค์)

ลงชื่อ  ( นางสาวอุทัยทิพย์ สงดวง )  
นักวิชาการคลังชำนาญการ

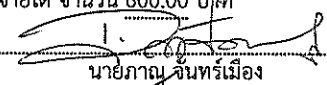
วันที่ - 1 ก.ย. 2565

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน 600.00 บาท

ลงชื่อ  ( นางวิไลวรรณ ไชยทอง )  
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ - 1 ก.ย. 2565

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลทุ่งลาน  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 600.00 บาท

ลงชื่อ  ( นายภาณุ จันทรเมือง )  
ปลัดเทศบาล

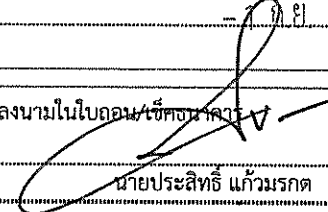
วันที่ - 1 ก.ย. 2565


อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน 600.00 บาท

ลงชื่อ ( นายประสิทธิ์ แก้วมรกต )  
วันที่ - 1 ก.ย. 2565

จ่ายเป็น  
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชานาณัติ  
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
บัญชีเลขที่ 019862849298  
เลขที่เช็ค 35745961 ลงวันที่ 1 ก.ย. 2565  
จำนวนเงิน 600.00 บาท (หกร้อยบาทถ้วน)  
จ่ายให้  
กองทุนหลักประกันสุขภาพพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน

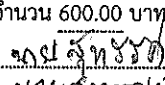
ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ  ( นายประสิทธิ์ แก้วมรกต ) ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ  ( นางวิไลวรรณ ไชยทอง ) ผู้มีอำนาจลงนาม  
ผู้อำนวยการกองคลัง

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน


ได้รับเงินจำนวน 600.00 บาท

ลงชื่อ  ( นางสาวอุทัยทิพย์ สงดวง ) ผู้รับเงิน (1)  
นักวิชาการคลังชำนาญการ

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (2)  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
วันที่ \_\_\_\_\_

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 600.00 บาท









ลงชื่อ  ( นางสาวอุทัยทิพย์ สงดวง ) ผู้จ่ายเงิน  
นักวิชาการคลังชำนาญการ

วันที่ 1 กันยายน 2565





บันทึกการคืนเงิน

เลขที่ใบเบิก	วันที่	จำนวนเงินเบิก	จำนวนเงินคงเหลือ	เลขอ้างอิง	สร้างเมื่อ	
เลขที่ใบเบิก	31/12/2022	0.00	92,000.00		สร้างใบเบิกเงิน	
เลขที่ใบเบิกเงิน	ลงวันที่	จำนวนเงินเบิก	จำนวนเงินคงเหลือ	เลขอ้างอิง	สร้างเมื่อ	
		งบประมาณ	100,000.00			
5/2565	30 ส.ค. 2565	7,600.00	92,400.00	PAY0105441	30 ส.ค. 65	 
6/2565	30 ส.ค. 2565	600.00	91,800.00	PAY0105443	30 ส.ค. 65	 
-(รับคืน)	31 ส.ค. 2565	-800.00	92,600.00	RET0013303	31 ส.ค. 65	 
7/2565	1 ก.ย. 2565	600.00	92,000.00	PAY0105571	1 ก.ย. 65	 
รวมเบิก		8,800.00				
รวมรับคืน		-800.00				
รวมจ่าย/คงเหลือ		8,000.00	92,000.00			