

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลทุ่งลาน

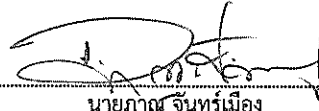
ที่ 6/2565

วันที่ 30 สิงหาคม 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 จันทร์เมือง)
ปลัดเทศบาล

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 160,433.09 บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นสี่ร้อยสามสิบสามบาทเก้าสตางค์)

ลงชื่อ

(นางสาวอุทัยทิพย์ สงดวง)
นักวิชาการคลังชำนาญการ

วันที่

30 ส.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 600.00 บาท

ลงชื่อ

(นางวิไลวรรณ ไชยทอง)

วันที่

30 ส.ค. 2565

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลทุ่งลาน

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 600.00 บาท

ลงชื่อ

(นายภาณุ จันทร์เมือง)
ปลัดเทศบาล

วันที่

30 ส.ค. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 600.00 บาท

ลงชื่อ

(นายประสิทธิ์ แก้วมรกต)

วันที่

30 ส.ค. 2565

จ่ายเป็น

△ เชื้อชีวิตคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

บัญชีเลขที่ 019862849298

เลขที่เช็ค 31514360 ลงวันที่ 31 ส.ค. 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

(นายจกานต์ อานนท์)

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ปลัดเทศบาล 31 ส.ค. 2565

ลงชื่อ

()

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 600.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวอุทัยทิพย์ สงดวง)

ผู้จ่ายเงิน

นักวิชาการคลังชำนาญการ

วันที่

31 ส.ค. 2565


 ธนาคารเพื่อการเงิน

เลขที่ใบเบิกเงิน	ลงวันที่	จำนวนเงินเบิก	จำนวนเงินคงเหลือ	เลขอ้างอิง	สร้าง
เลขที่ใบเบิก	31/12/2022	0.00	91,800.00		<input checked="" type="checkbox"/> สร
เลขที่ใบเบิกเงิน	ลงวันที่	จำนวนเงินเบิก	จำนวนเงินคงเหลือ	เลขอ้างอิง	สร้าง
		งบประมาณ	100,000.00		
5/2565	30 ส.ค. 2565	7,600.00	92,400.00	PAY0105441	30 ส.ค
6/2565	30 ส.ค. 2565	600.00	91,800.00	PAY0105443	30 ส.ค
รวมเบิก		8,200.00			
รวมรับคืน		-			
รวมจ่าย/คงเหลือ		8,200.00	91,800.00		