

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลทุ่งลาน

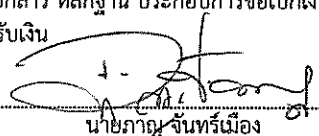
ที่ 5/2565

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 มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 7,600.00 บาท (เจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กองทุนหลักประกันสุขภาพพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน จะเป็นผู้รับเงิน


ลงชื่อ

()
 นายภาณุ จันทร์เมือง
 ปลัดเทศบาล

ผู้ขอเบิก

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 161,033.09 บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นหนึ่งพันสามสิบสามบาทเก้าสตางค์)

ลงชื่อ

()
 นางสาวอุทัยทิพย์ สงดวง
 นักวิชาการคลังชำนาญการ

วันที่


30 ส.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 7,600.00 บาท

ลงชื่อ

()
 นางวิไลวรรณ ไชยทอง
 ผู้อำนวยการกองคลัง

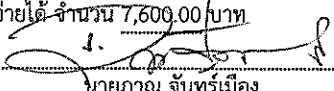
วันที่

30 ส.ค. 2565

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลทุ่งลาน

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 7,600.00 บาท

ลงชื่อ

()
 นายภาณุ จันทร์เมือง
 ปลัดเทศบาล

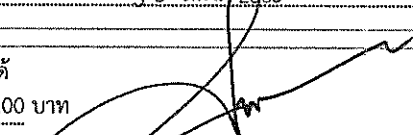
วันที่

30 ส.ค. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 7,600.00 บาท

ลงชื่อ

()
 นายประสิทธิ์ แก้วมรกต

วันที่

30 ส.ค. 2565

จ่ายเป็น

△ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

บัญชีเลขที่ 019862849298

เลขที่เช็ค 31914300 ลงวันที่ 31 ส.ค. 2565

จำนวนเงิน 7,600.00 บาท (เจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

กองทุนหลักประกันสุขภาพพื้นที่ เทศบาลตำบลทุ่งลาน


ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

()
 นายประสิทธิ์ แก้วมรกต

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

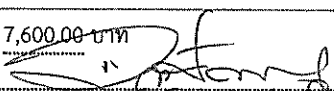
()
 นางวิไลวรรณ ไชยทอง
 ผู้อำนวยการกองคลัง

ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 7,600.00 บาท

ลงชื่อ

()
 นายภาณุ จันทร์เมือง

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ปลัดเทศบาล

31 ส.ค. 2565

ลงชื่อ

()


ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 7,600.00 บาท

ลงชื่อ

()
 นางสาวอุทัยทิพย์ สงดวง
 นักวิชาการคลังชำนาญการ

ผู้จ่ายเงิน

วันที่

31 ส.ค. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

บันทึกการคืนเงิน

เลขที่ใบเบิกเงิน	ลงวันที่	จำนวนเงินเบิก	จำนวนเงินคงเหลือ	เลขอ้างอิง	สร้าง
เลขที่ใบเบิก	31/12/2022	0.00	91,800.00		<input checked="" type="checkbox"/> สวี
เลขที่ใบเบิกเงิน	ลงวันที่	จำนวนเงินเบิก	จำนวนเงินคงเหลือ	เลขอ้างอิง	สร้าง
		งบประมาณ	100,000.00		
5/2565	30 ส.ค. 2565	7,600.00	92,400.00	FAY0105441	30 ส.ร
6/2565	30 ส.ค. 2565	600.00	91,800.00	FAY0105443	30 ส.ร
รวมเบิก		8,200.00			
รวมรับคืน		-			
รวมจ่าย/คงเหลือ		8,200.00	91,800.00		

เลขที่...../2565.....

รายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน
เทศบาลตำบลทุ่งลาน

วันที่..... 3 / ส.ค. 2565.....

วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค	เลขที่คลังรับ	เลขที่ผู้เบิก	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน	ลายมือชื่อผู้รับเงิน
เช็ค	31514300	5/2565	5	นายภาณุ จันทร์เมือง	7,600.00	
เช็ค	31514300	6/2565	6	นายภาณุ จันทร์เมือง	600.00	
รวม	(แปดพันสองร้อยบาทถ้วน)				8,200.00	
จ่ายจากธนาคาร ธกส. สาขาคลองหอยโข่ง เลขที่บัญชี 019862849298					จำนวนเงิน	8,200.00 บาท
ผู้จัดทำ			ผู้ตรวจสอบ			
(ลงชื่อ)..... (นางสาวอุทัยพร สงสง) นักวิชาการคลังชำนาญการ วันที่..... 30 ส.ค. 2565.....			(ลงชื่อ)..... (นางวิไลวรรณ ไชยทอง) ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่..... 30 ส.ค. 2565.....			
ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน						
(นางวิไลวรรณ ไชยทอง) ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่..... 30 ส.ค. 2565.....			(นายประสิทธิ์ แก้วมรกต) นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งลาน วันที่.....			
ผู้รับเช็ค			ผู้รับใบถอน			
ได้รับเช็คดังกล่าวข้างต้นไว้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว เพื่อจ่ายให้แก่ผู้รับเงิน (ลงชื่อ)..... ตำแหน่ง..... วันที่.....			ได้รับใบถอนดังกล่าวข้างต้นไว้ถูกต้องครบถ้วนแล้ว เพื่อจ่ายให้ธนาคารถอนเงินให้แก่ผู้รับ (ลงชื่อ)..... ตำแหน่ง..... วันที่.....			