ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลเขาเจียก

ที่ **๐๒/๒๕๖๑** วันที่ **๔ มิถุนายน ๒๕๖๑**

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลเขาเจียก

ตามที่คณะกรรมการ **กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลเขาเจียก** ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **ส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ตำบลเขาเจียก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑** ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหัวถนน** จำนวน **๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท** (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหัวถนน** มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน **๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท** (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหัวถนน** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก
(นายพงศ์ศักดิ์ แสงสว่าง)
ตำแหน่ง นิติกรปฏิบัติการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๒๗๕,๓๙๘.๑๒ บาท (สองแสนเจ็ดหมื่นห้าพันสามร้อยเก้าสิบแปดบาทสิบสองสตางค์)

ลงชื่อ .....
(นายพงศ์ศักดิ์ แสงสว่าง)
นิติกรปฏิบัติการ
วันที่ ๑๒ มิ.ย. ๒๕๖๑

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน ๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ .....
(นางสาววนิดา เทพชุม)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ ๑๒ มิ.ย. ๒๕๖๑

เรียน นายก
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ .....
(นายประเสริฐ จันทร์แดง)
ปลัดเทศบาลตำบลเขาเจียก
วันที่ ๑๒ มิ.ย. ๒๕๖๑

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน ๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ .....
(นายไกรวัฒน์ ธรรมเพชร)
นายก เทศมนตรีตำบลเขาเจียก
วันที่ .....

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
△ ทางธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ ๐๑๐๔๕๒๔๐๓๘๓๑
เลขที่เช็ค ... ลงวันที่ .....
จำนวนเงิน ๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน)
จ่ายให้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหัวถนน

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายไกรวัฒน์ ธรรมเพชร)
นายกเทศมนตรีตำบลเขาเจียก

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายศุภกิจ เส้งสุ้น)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (๑)
(นางนภาพรรณ ศรีคงคล)
ตำแหน่ง .....
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (๒)
( )
ตำแหน่ง .....
วันที่ ๑๒ มิ.ย. ๒๕๖๑

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(นายพงศ์ศักดิ์ แสงสว่าง)
ตำแหน่ง นิติกรปฏิบัติการ
วันที่ ๑๒ มิ.ย. ๒๕๖๑

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :โอนเข้าบัญชี ธกส.เลขที่บัญชี ๐๑๐๔๕๒๓๘๒๘๓๗