ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลเขาเจียก

ที่ ๐๓/๒๕๖๑ วันที่ ๔ มิถุนายน ๒๕๖๑

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลเขาเจียก

ตามที่คณะกรรมการ **กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลเขาเจียก** ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **ตำบลเขาเจียกร่วมใจป้องกันภัยไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๑** ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหัวถนน** จำนวน **๔๗,๗๕๐.๐๐ บาท** (สี่หมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหัวถนน** มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน **๔๗,๗๕๐.๐๐ บาท** (สี่หมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) 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 ๒๒๗,๖๔๘.๑๒ บาท (สองแสนสองหมื่นเจ็ดพันหกร้อยสี่สิบแปดบาทสิบสองสตางค์)

ลงชื่อ .....
(นายพงศ์ศักดิ์ แสงสว่าง)
นิติกรปฏิบัติการ
วันที่ 12 มิ.ย. 2561

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน ๔๗,๗๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ .....
(นางสาววนิดา เทพชุม)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 12 มิ.ย. 2561

เรียน นายก
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๔๗,๗๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ .....
(นายประเสริฐ จันทร์แดง)
ปลัดเทศบาลตำบลเขาเจียก
วันที่ 12 มิ.ย. 2561

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน ๔๗,๗๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ .....
(นายไกรวัฒน์ ธรรมเพชร)
นายก เทศมนตรีตำบลเขาเจียก
วันที่ 12 มิ.ย. 2561

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
△ ทางธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ ๐๑๐๔๕๒๔๐๓๘๓๑
เลขที่เช็ค .....ลงวันที่ .....
จำนวนเงิน ๔๗,๗๕๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหัวถนน

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

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

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๔๗,๗๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (๑)
(นางนิภาพรรณ ศรีกัมล)
ตำแหน่ง .....
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (๒)
(.....)
ตำแหน่ง .....
วันที่ 12 มิ.ย. 2561

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๔๗,๗๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(นายพงศ์ศักดิ์ แสงสว่าง)
ตำแหน่ง นิติกรปฏิบัติการ
วันที่ 12 มิ.ย. 2561

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :โอนเข้าบัญชี ธกส. เลขที่บัญชี ๐๑๐๔๕๒๓๘๒๘๓๗