

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลนาสีทอง

ที่ 2/2565

วันที่ 5 กรกฎาคม 2565

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลนาสีทอง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลนาสีทอง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการแอโรบิคเพื่อสุขภาพ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กลุ่มคนรักสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง จำนวน 19,420.00 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันสี่ร้อยยี่สิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กลุ่มคนรักสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 19,420.00 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันสี่ร้อยยี่สิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กลุ่มคนรักสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นายสิทธิพล พูลสวัสดิ์)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ผู้ขอเบิก

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 313,400.33 บาท (สามแสนหนึ่งหมื่นสามพันสี่ร้อยบาทสามสิบสามสตางค์)

ลงชื่อ

(นางปัทมา กาพวงศ์)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

วันที่

- ๕ ก.ค. ๒๕๖๕

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 19,420.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวกนกอร มาไสว)
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

- ๕ ก.ค. ๒๕๖๕

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลนาสีทอง

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 19,420.00 บาท

ลงชื่อ

(นายวราวุฒิ ชูแสง)
ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาการแทน ปลัดเทศบาลตำบลนาสีทอง

วันที่

- ๕ ก.ค. ๒๕๖๕

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 19,420.00 บาท

ลงชื่อ

(นายยุทธวีร์ สุนทรภรณ์)
นายกเทศมนตรีตำบลนาสีทอง

วันที่

- ๕ ก.ค. ๒๕๖๕

จ่ายเป็น

△ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

✓ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาตัญญู
บัญชีเลขที่ 013342542871

เลขที่เช็ค -

ลงวันที่

จำนวนเงิน 19,420.00 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันสี่ร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

จ่ายให้

กลุ่มคนรักสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายยุทธวีร์ สุนทรภรณ์)
นายกเทศมนตรีตำบลนาสีทอง

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

(นายสิทธิพล พูลสวัสดิ์)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 19,420.00 บาท

ลงชื่อ

() ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

() ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 19,420.00 บาท

ลงชื่อ

(บัญชีเลขที่ 013342542871)
ชื่อบัญชี "ระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลนาสีทอง"

ผู้จ่ายเงิน

วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES

41-017

ใบถอนเงิน
Withdrawal Slip

เพื่อสาขา.....
For Branch

07/07/2565 SWTR THB 013342542871 ระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลต้า *****19,420.00 DR 5800289.46001 0855
*****0.00 ID3900900128931 FEE1 0.00/0.00 C

<p>จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Words</p>	<p>หนึ่งหมื่นเก้าพันสี่ร้อยยี่สิบบาทถ้วน</p>	<p>จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number</p> <p>19,420.</p>	
<p>ลายมือชื่อผู้มีอำนาจถอนเงิน Authorized Withdrawal</p> <p><i>[Signature]</i></p>		<p>ลายมือชื่อผู้รับเงิน Receiver</p> <p><i>[Signature]</i></p>	<p>พนักงานการเงิน / Teller</p> <p><i>[Signature]</i></p>
<p>โทรศัพท์ Tel. No.</p>		<p>085 - 7975 397</p>	<p>ผู้อนุมัติ / Authorized</p> <p>07-07/63</p>





ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES

41-008

ใบฝากเงิน
Deposit Slip

เพื่อสาขา.....
For Branch

กลุ่มนครจักรี กรุงเทพมหานคร

020166917264

17/07/2565 SDTR THB 020166917264 กลุ่มนครจักรี สาขา เทศบาลตำบลนา *****19,420.00 CR 5800289 46003 0855
*****0.00 ID3900900123981 FEE2 0.00/0.00 C

เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Words	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number
	หนึ่งหมื่นเก้าพันสี่ร้อยยี่สิบบาทถ้วน	19,420.-
หมายเลขเช็ค Chq.No.	ชื่อธนาคาร/สาขา Bank/Branch	จำนวนเงิน Amount
รวมยอดเงินเป็นตัวอักษร Total Amount in Words		พนักงานการเงิน / Teller
		รวมยอดเงินเป็นตัวเลข Total Amount in Number

ผู้นำฝาก..... โทรศัพท.....
Depositor..... Tel. No.....

TK S...
ผู้อนุมัติ / Authorized
05-08/59