



ใบเบิกเงิน

วันที่ 15 ตุลาคม 2562

นายก เทศมนตรีเมืองเขารูปช้าง

ตามที่คณะกรรมการ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ ร้อยใจ ห่วงใยผู้สูงอายุและผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่ม
คน ศูนย์ฟื้นฟูสภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการเมืองเขารูปช้าง จำนวน 380,000.00 บาท (สามแสนแปดหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่ม
คน ศูนย์ฟื้นฟูสภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการเมืองเขารูปช้าง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 380,000.00 บาท (สามแสนแปดหมื่นบาทถ้วน)
เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว และมีได้แบบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว
ทั้งนี้ในการรับเงิน ศูนย์ฟื้นฟูสภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการเมืองเขารูปช้าง (นายจิรฤกษ์ จิราบุญกรม) จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นายบุญเลิศ แก้วเอียด) ผู้ขอเบิก
นางสาวศิริดา อ่อนเย็น
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควร
ดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทรากรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อยู่เรียบร้อยแล้ว มียอดเงิน
คงเหลือ 311,775.90 บาท (สามแสนหนึ่งหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบบาทห้า
สิบสตางค์)
ลงชื่อ (นางศรดา สุวรรณโณ)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
วันที่

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 380,000.00 บาท
ลงชื่อ (นายบุญเลิศ แก้วเอียด)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
วันที่

เรียน นายก เทศมนตรีเมืองเขารูปช้าง
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 380,000.00 บาท
ลงชื่อ (นายชูชาติ ธรรมโชติ)
ปลัดเทศบาลเมืองเขารูปช้าง
วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 380,000.00 บาท
ลงชื่อ (นายประสงค์ บริรักษ์)
นายกเทศมนตรีเมืองเขารูปช้าง
วันที่

จ่ายเป็น
Δ เชื้อชีวิตคร่อม/คิวแลงเงิน/ชานมิตี
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
Δ ทางธนาคาร บัญชีเลขที่
เลขที่เช็ค 24832857 ลงวันที่ 16 ต.ค. 2562
จำนวนเงิน 380,000.00 บาท (สามแสนแปดหมื่นบาทถ้วน)
จ่ายให้
ศูนย์ฟื้นฟูสภาพและพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและผู้พิการเมืองเขารูป
ช้าง (นายจิรฤกษ์ จิราบุญกรม)

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายบุญเลิศ แก้วเอียด) ผู้มีอำนาจลงนาม
นายประสงค์ บริรักษ์
นายกเทศมนตรีเมืองเขารูปช้าง
ลงชื่อ (นายบุญเลิศ แก้วเอียด) ผู้มีอำนาจลงนาม
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 380,000.00 บาท
ลงชื่อ (นายจิรฤกษ์ จิราบุญกรม) ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง ประธานศูนย์ฟื้นฟูสภาพฯ
ลงชื่อ (นางปวีร์ ปาณะศรี) ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง
วันที่ เลขานุการศูนย์ฟื้นฟูสภาพฯ

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 380,000.00 บาท
ลงชื่อ (นายบุญเลิศ แก้วเอียด) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง
วันที่ ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :