

โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติฉุกเฉินในพื้นที่ ประจำปี 2564

ใบเบิกเงิน  
กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลพะตง

3/2564  
9 ต.ค. 2563

ที่ 1/2564

วันที่ 6 ตุลาคม 2563

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลพะตง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลพะตง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการป้องกันและแก้ไขปัญหาการเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติฉุกเฉินในพื้นที่ ประจำปี 2564 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลพะตง จำนวน 300,000.00 บาท (สามแสนบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลพะตง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 300,000.00 บาท (สามแสนบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เทศบาลตำบลพะตง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ มิ่งม ผู้ขอเบิก  
(นางสาวนริศรา นิชรานนท์)  
ตำแหน่ง คณะทำงาน/ผู้ช่วยเหลืองานการ

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำการยกที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 758,172.61 บาท (เจ็ดแสนห้าหมื่นแปดพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบสองบาทหกสิบเอ็ดสตางค์)</p> <p>ลงชื่อ <u>[Signature]</u> (นางสนธยา ศรีพลับ) หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง</p> <p>วันที่ _____</p>	<p>เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 300,000.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ <u>[Signature]</u> (นางนริศรา อริยุต) ผู้อำนวยการกองคลัง</p> <p>วันที่ _____</p>
---	---

<p>เรียน นายก เทศมนตรีตำบลพะตง เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 300,000.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ <u>[Signature]</u> (นายสมศักดิ์ เรืองช่วย) ปลัดเทศบาล</p> <p>วันที่ _____</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 300,000.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ <u>[Signature]</u> (นายชัยณรงค์ ศรีประสิทธิ์)</p> <p>วันที่ _____</p>
--	---

<p>จ่ายเป็น Δ เชื้อชุดพร้อม/ตัวแลงเงิน/อนามัย Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 019862737306 เลขที่เช็ค <u>16320316</u> ลงวันที่ <u>12 ต.ค. 2563</u> จำนวนเงิน 300,000.00 บาท (สามแสนบาทถ้วน) จ่ายให้ เทศบาลตำบลพะตง</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ <u>[Signature]</u> ผู้มีอำนาจลงนาม (นายชัยณรงค์ ศรีประสิทธิ์) ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ</p> <p>ลงชื่อ <u>[Signature]</u> ผู้มีอำนาจลงนาม (นางดวงใจ วิเชียร) คณะทำงานฝ่ายเลขานุการ</p>
--	--

<p>หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน</p> <p>ได้รับเงินจำนวน 300,000.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ <u>[Signature]</u> ผู้รับเงิน (1) (นางสนธยา ศรีพลับ)</p> <p>ตำแหน่ง _____</p> <p>ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (2)</p> <p>ตำแหน่ง _____</p> <p>วันที่ <u>12 ต.ค. 2563</u></p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 300,000.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ <u>[Signature]</u> ผู้จ่ายเงิน (นางสนธยา ศรีพลับ)</p> <p>ตำแหน่ง <u>หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง</u></p> <p>วันที่ <u>12 ต.ค. 2563</u></p>
---	---

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ  
หมายเหตุ :

รายละเอียดใบสำคัญประกอบฎีกา

กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลพะตง

ฎีกาผู้เบิกเลขที่ 1 /64 วันที่ 6 ต.ค 63

ผลัดส่งใบสำคัญเลขที่ ..... ฉบับ เงิน บาท ..... สต.

ใบสำคัญที่	รายการ	จำนวนเงิน		รวมเงิน		หมายเหตุ
		บาท	สต.	บาท	สต.	
	- เพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายในโครงการป้องกันและแก้ไขปัญหากรณีเกิดโรคระบาดหรือภัยพิบัติ ฉุกเฉินในพื้นที่ ประจำปี 2564 ให้แก่ นายชัยณรงค์ ศรีประสิทธิ์ นายกเทศมนตรีตำบลพะตง	300,000	-			
				300,000	-	

รวมยอดเงินที่เบิกจากฎีกานี้ .....-สามแสนบาทถ้วน-


ได้ตรวจสอบแล้ว ขอรับรองว่ารายการ

และตัวเลขที่ปรากฏข้างบนนี้ถูกต้อง

(ลงชื่อ) 

(นางสนธญา ศรีพลับ)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง

(ลงชื่อ)  ผู้เบิก

(นางสาวฉัฐริกา นิชรานนท์)

คณะทำงาน/ผู้ช่วยเลขานุการ