

โครงการ อสม.สานฝัน ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ด้านภัยยาเสพติด ม.7

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเขาหัวช้าง

ที่ 32/2564

วันที่ 22 มิถุนายน 2564

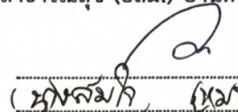
เรียน นายก เทศมนตรีตำบลเขาหัวช้าง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเขาหัวช้าง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ อสม.สานฝัน ปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ด้านภัยยาเสพติด ม.7 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) บ้านควนอินนอโม จำนวน 24,250.00 บาท (สองหมื่นสี่พันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) บ้านควนอินนอโม มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 24,250.00 บาท (สองหมื่นสี่พันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) บ้านควนอินนอโม จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

ตำแหน่ง


(สม.จ. นอโม)
ประธานอสม. บ้านควนอินนอโม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 272,416.63 บาท (สองแสนเจ็ดหมื่นสองพันสี่ร้อยสิบหกบาทหกสิบสามสตางค์)

ลงชื่อ

(นายวีระศักดิ์ ณ พัทลุง)

ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ

วันที่

22 มิ.ย. 2564

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 24,250.00 บาท

ลงชื่อ

(นางพรณี ขุนหล้า)

ผู้อำนวยการกองคลัง/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วันที่

22 มิ.ย. 2564

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลเขาหัวช้าง

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 24,250.00 บาท

ลงชื่อ

(นางพัชรี ทองพันธ์)

ปลัดเทศบาล

วันที่

22 มิ.ย. 2564

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 24,250.00 บาท

ลงชื่อ

(นายจิตพล ช่วยราชการ)

วันที่

22 มิ.ย. 2564

จ่ายเป็น

Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัตติ

Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาแม่ขี

บัญชีเลขที่ 013452944631

เลขที่เช็ค 47316218 ลงวันที่ 22 มิ.ย. 2564

จำนวนเงิน 24,250.00 บาท (สองหมื่นสี่พันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้

อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) บ้านควนอินนอโม

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายจิตพล ช่วยราชการ)

นายก เทศมนตรีตำบลเขาหัวช้าง

ลงชื่อ

(นายวีระศักดิ์ ณ พัทลุง)

หัวหน้าสำนักปลัด

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 24,250.00 บาท

ลงชื่อ

(สม.จ. นอโม)

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

(พรณี ขุนหล้า)

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

22 มิ.ย. 2564

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 24,250.00 บาท

ลงชื่อ

(นางพรณี ขุนหล้า)

ตำแหน่ง

วันที่

22 มิ.ย. 2564

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9010 00405 33 4
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง สมใจ เหมทอง
 Name Mrs. Somjai
 Last name Hamtong
 เกิดวันที่ 13 พ.ย. 2523
 Date of Birth 13 Nov. 1980
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 135 หมู่ที่ 7 ต.ตะโหมด
 อ.ตะโหมด จ.พัทลุง
 11 เม.ย. 2561 รอดดำรงพร 12 พ.ย. 2569
 วันออกบัตร (ผู้คัดเลือดยุติศาสตร์) วันบัตรหมดอายุ
 11 Apr. 2018 (เจ้าพนักงานออกบัตร) 12 Nov. 2026
 Date of issue Date of Expiry

9304-04-04111334



สำนักงาน กกต ออ

๒

สมใจ เหมทอง


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 5 9304 00006 82 3

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ทวีร์ภักดิ์ ถวายเทียน
 Name Mr. Taweerak
 Last name Thahwaithian

เกิดวันที่ 20 ก.พ. 2512
 Date of Birth 20 Feb. 1969

ศาสนา อิสลาม

พื้นที่ 17/3 หมู่ที่ 7 ต.ตะไคร่
อ.ตะไคร่ จ.พิจิตร
 21 ธ.ค. 2561 19 ก.พ. 2570
 วันออกบัตร วันบัตรหมดอายุ
 21 Dec. 2016 (อายุคงอายุไม่เต็ม) 19 Feb. 2027
 Date of Issue Date of Expiry

9304-03-12210054



ทวีร์ภักดิ์ ถวายเทียน

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 22 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2564

ข้าพเจ้า นางสมใจ

นามสกุล เกตุทอง

อยู่บ้านเลขที่ ๘.๗

ซอย ถนน

ตำบล ตะโหนด

อำเภอ ตะโหนด

จังหวัด พังงู

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด พังงู

ตำบล ตะโหนด

อำเภอ ตะโหนด


จังหวัด พังงู


ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
รับเงินสวัสดิการ. โครงการรณรงค์. สาธารณสุข. ร่วมแม่เลี้ยงทดแทนบิดามารดา (บ้านยายขาสีต๊ะ)	21250	-
	21250	-

จำนวนเงิน เงิน สวัสดิการแม่เลี้ยงทดแทนบิดามารดา บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน
(นางสมใจ เกตุทอง)

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
(นายสากุล ฤกษ์กุล)