

ฎีกาเบิกเงิน
กองทุนสุขภาพตำบลอบต.แม่ลาด

เลขที่ L0449.010/2564

วันที่ จัดทำ 25/02/2564

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่ลาด จำนวนเงิน 17,100.00 บาท นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 17,100.00 บาท เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อ) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่ลาด จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)

(นายณรงค์ เขียนน้อย)

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวน 453,872.81 บาท ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นายณรงค์ เขียนน้อย) ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2564	เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ (นายณรงค์ เขียนน้อย) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2564
เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ (นายปฏิพัทธ์ กิจบำรุง) ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2564	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 17,100.00 บาท ลงชื่อ (นายวิชาญ มาแพ) ผู้บริหารท้องถิ่น วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2564
จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ ทางธนาคาร ธนาคาร ธกส บัญชีเลขที่ 0820084476 เลขที่เช็ค 99786664 ลงวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2564 จำนวนเงิน . 17,100.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อย) จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่ลาด	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นายวิชาญ มาแพ) ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นางสาวธิตินันท์ มณีพงษ์)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 17,100.00 บาท ลงชื่อ นายพัทธยา ชันสังคณา ผู้รับเงิน (1) นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่ลาด ตำแหน่ง วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2564	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 17,100.00 บาท ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน (นายณรงค์ เขียนน้อย) ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2564
--	---

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ