กองทุนสุขภาพฯ ทต.เขาหัวช้าง

โครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หมู่ที่ 1

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเขาหัวช้าง

ที่ 02/2564 วันที่ 21 พฤษภาคม 2564

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลเขาหัวช้าง

ตามที่คณะกรรมการ **กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเขาหัวช้าง** ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **โครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หมู่ที่ 1** ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 1** จำนวน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 1** มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงินดังกล่าวข้างต้น ข้าพเจ้าขอมอบอำนาจให้ [illegible] จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ [illegible] ผู้ขอเบิก
( )
ตำแหน่ง

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 983,117.63 บาท (เก้าแสนแปดหมื่นสามพันหนึ่งร้อยสิบเจ็ดบาทหกสิบสามสตางค์)

ลงชื่อ
(นายวีระศักดิ์ ณ พัทลุง)
ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ
วันที่

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ
(นางพรรณี ชุนหล้า)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลเขาหัวช้าง
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ
(นางพัชรี ทองพันชั่ง)
ปลัดเทศบาล
วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ
(นายจุติพล ช่วยราชการ)
นายกเทศมนตรีตำบลเขาหัวช้าง
วันที่

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาแม่ขรี บัญชีเลขที่ 013452944631
เลขที่เช็ค ลงวันที่
จำนวนเงิน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)
จ่ายให้ [illegible]

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายจุติพล ช่วยราชการ)
นายกเทศมนตรีตำบลเขาหัวช้าง

ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายวีระศักดิ์ ณ พัทลุง)
หัวหน้าสำนักปลัด

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ [illegible] ผู้รับเงิน (1)
( )
ตำแหน่ง
ลงชื่อ ผู้รับเงิน (2)
( )
ตำแหน่ง
วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
(นางพรรณี ชุนหล้า)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9304 00195 81 6
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ลออ ขวัญดำ
Name Mrs. Laoo
Last name Khandum
เกิดวันที่ 18 มิ.ย. 2504
Date of Birth 18 Jun. 1961
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 31 หมู่ที่ 1 ต.ตะโหมด อ.ตะโหมด
จ.พัทลุง
18 มิ.ย. 2557
วันออกบัตร
18 Jun. 2014
Date of Issue
17 มิ.ย. 2565
วันบัตรหมดอายุ
17 Jun. 2022
Date of Expiry
9304-01-06181011

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9304 00184 07 5
ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง สริญญา ชนะสิทธิ์
Name Mrs. Sarinya
Last name Chanasit
เกิดวันที่ 12 พ.ย. 2511
Date of Birth 12 Nov. 1968
ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 98 หมู่ที่ 1 ต.ตะโหมด อ.ตะโหมด
จ.พัทลุง
18 ก.ค. 2557
วันออกบัตร
14 Jul. 2014
Date of Issue
11 พ.ย. 2565
วันบัตรหมดอายุ
11 Nov. 2022
Date of Expiry
9304-01-07181055