

โครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หมู่ที่ 6

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเขาหัวช้าง

ที่ 07/2564

วันที่ 21 พฤษภาคม 2564

เรียน นาย เหมนครีตำบลเขาหัวช้าง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเขาหัวช้าง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หมู่ที่ 6 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 6 จำนวน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 6 มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมแนบเอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กลุ่มส่งเสริมสุขภาพ ม.6 บ้านโหล๊ะชันกระ จะเป็น ผู้รับเงิน

ลงชื่อ สุพจน์ สว่างทอง ผู้ขอเบิก

ตำแหน่ง _____

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป พร้อมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 941,617.63 บาท (เก้าแสนสี่หมื่นหนึ่งพันยี่ร้อยสิบเจ็ดบาทหกสิบสามสตางค์)

ลงชื่อ นายวีระศักดิ์ ณ พัทลุง
ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ
วันที่ 24 พ.ค. 2564

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 10,000.00 บาท
ลงชื่อ นางพรรณิ ขุนหล้า
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 24 พ.ค. 2564

เรียน นาย เหมนครีตำบลเขาหัวช้าง เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ นางพัชรี ทองพันธ์
ปลัดเทศบาล
วันที่ 24 พ.ค. 2564

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 10,000.00 บาท
ลงชื่อ นายสุจิตพล ชัยราชการ
นายก เทศบาลตำบลเขาหัวช้าง
วันที่ 24 พ.ค. 2564

จ่ายเป็น
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชานาติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
Δ หางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาแม่ขี้ บัญชีเลขที่ 013452944631 เลขที่เช็ค A1316190 ลงวันที่ 24 พ.ค. 2564
จำนวนเงิน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)
จ่ายให้ กลุ่มส่งเสริมสุขภาพ ม.6 บ้านโหล๊ะชันกระ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบเบิกจ่าย
ลงชื่อ นายสุจิตพล ชัยราชการ ผู้มีอำนาจลงนาม
นายก เทศบาลตำบลเขาหัวช้าง
ลงชื่อ นายวีระศักดิ์ ณ พัทลุง ผู้มีอำนาจลงนาม
หัวหน้าสำนักปลัด

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 10,000.00 บาท
ลงชื่อ สุพจน์ สว่างทอง ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง _____
ลงชื่อ สุพจน์ สว่างทอง ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง _____
วันที่ 24 พ.ค. 2564

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 10,000.00 บาท
ลงชื่อ นางพรรณิ ขุนหล้า ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 24 พ.ค. 2564

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9304 00108 91 3
 ชื่อและนามสกุล นาง สุธกานต์ ส่งแสงทอง
 Name Mrs. Sutakan
 Last name Songsangthong
 เกิดวันที่ 13 พ.ย. 2513
 Date of Birth 13 Nov. 1970
 ศาสนา พุทธ
 ที่อยู่ 107 หมู่ที่ 6 ส.ต.ใหม่ดง
 อ.ต.ต.ใหม่ดง จ.พิจิตร
 2 ก.ค. 2562
 วันออกบัตร 7 Jul. 2019
 วันที่ออกบัตร
 12 พ.ย. 2570
 วันบัตรหมดอายุ 12 Nov. 2027
 วันที่บัตรหมดอายุ
 9304-04-07021010

สำเนาถูกต้อง
 สุธกานต์ ส่งแสงทอง
 (นางสุธกานต์ ส่งแสงทอง)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9304 00111 29 9
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง สุภาพร อักษรเนียม**
 Name Mrs. Supaporn
 Last name Aksornniam

เกิดวันที่ 3 พ.ค. 2517
 Date of Birth 3 May 1974

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 48 หมู่ที่ 6 ต.ตะโหมค อ.ตะโหมค
 จ.พิจิตร
 28 มิ.ย. 2556
 วันออกบัตร 28 Jun. 2013 (นายพนม สิ้นทรัพย์) เจ้าพนักงานออกบัตร

2 พ.ค. 2565
 วันบัตรหมดอายุ 2 May 2022
 Date of Expiry 9304-02-06280844



กิ่งเขต สุคตอง

นาง สุภาพร อักษรเนียม