

โครงการเฝ้าระวัง ความคม และป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง

ที่ 90/2564

วันที่ 16 กันยายน 2564

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเฝ้าระวัง ความคม และป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองพัทลุง จำนวน 650,000.00 บาท (หกแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองพัทลุง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 650,000.00 บาท (หกแสนห้าหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เทศบาลเมืองพัทลุง (กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม) จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ _____ ผู้ขอเบิก
(นายศราวุธ สายสิงห์)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 334,109.75 บาท (สามแสนสามหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยเก้าบาทเจ็ดสิบห้าสตางค์)

ลงชื่อ _____
(นางสาวพิมพ์พิชญ์ ศรีหนูสุด)
เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่ 16 ก.ย. 2564

(นางสาวพรพนา หนูทวี)
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 650,000.00 บาท

ลงชื่อ _____
(นางอารีย์ วิทยารัฐ)
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 16 ก.ย. 2564

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 650,000.00 บาท

ลงชื่อ _____
(นางจันทรี ขำผูด)
รองปลัดเทศบาล รักษาการแทน ปลัดเทศบาลเมืองพัทลุง

วันที่ 16 ก.ย. 2564

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 650,000.00 บาท

ลงชื่อ _____
(นายวาทิต ไพศาลศิลป์)
นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

วันที่ 16 ก.ย. 2564

จ่ายเป็น
△ เชื้อชีวิตพร้อม/ตัวแลกเงิน/ชนาณัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010452594179

เลขที่เช็ค 44437510

ลงวันที่ 16 ก.ย. 2564

จำนวนเงิน 650,000.00 บาท (หกแสนห้าหมื่นบาทถ้วน)

จ่ายให้ เทศบาลเมืองพัทลุง (กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม)

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายศราวุธ สายสิงห์)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายวาทิต ไพศาลศิลป์)
นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 650,000.00 บาท

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (1)
(นางสาวเพ็ญภา หนูทวี)

ตำแหน่ง _____
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (2)
(_____)

ตำแหน่ง _____
วันที่ 16 ก.ย. 2564

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 650,000.00 บาท

ลงชื่อ _____ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวเพ็ญภา หนูทวี)

ตำแหน่ง _____
วันที่ 16 ก.ย. 2564

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

ใบเสร็จรับเงิน



เล่มที่ 3 เลขที่ 13


พนักงาน.....
 ได้รับเงินค่า.....
 จาก.....
 เป็นเงิน..... บาท..... สตางค์
 (ตัวอักษร).....

ไว้ถูกต้องแล้วแต่วันที่ ๑๖ เดือน กย ๒๕๖๔ พ.ศ. ๒๕๖๔

.....ผู้รับเงิน
 ๑๗๔ หัวหน้าหน่วยงานคลัง


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **1 9001 00008 03 8**
 ชื่อและนามสกุล **ม.ศ. มณฑิรา เกตุศรี**
 ชื่อ Miss Menthira
 นามสกุล Kasetra
 บัตรที่ **26 ก.ค. 2527**
 Date of Birth **26 Jul. 1984**
 ศาสนา อิสลาม
 ที่อยู่ **80 8.13 (ถนนลาดพร้าว) อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี**
 อ. คลองหลวง อ. คลองหลวง จ. ปทุมธานี
 20 พ.ค. 2556
 วันหมดอายุ **26 ก.ค. 2564**
 (บัตรประชาชน) **26 Jul. 2019**
 (บัตรประชาชน) **26 Jul. 2019**
 1002 02-05301203

สำเนาถูกต้อง
 มณฑิรา เกตุศรี
 (นางสาวมณฑิรา เกตุศรี)

BORA-16-01

 1002 02-05301203
 THAILAND