

โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองชุด

ใบเบิกเงิน

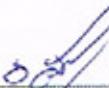
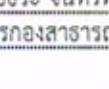
กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลคลองชุด

ที่ ๕/๒๕๖๔

วันที่ ๑๕ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรียน นายก เทศบาลตำบลบลคลองชุด

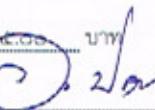
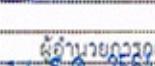
ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบลคลองชุด ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบลคลองชุด ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานกองทุน จำนวน ๑๐๗๕,๓๒๐.๐๐ บาท (สองแสนเจ็ดหมื่นห้าพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานกองทุน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๑๐,๖๒๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหก מאותห้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมที่ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ใน การรับเงิน นางเกศวรรษ สารบัญ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ  ผู้เบิกเงิน^(๑)
 นายธีระ จันทร์ทองพัน
 ตำแหน่ง  ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและรับทราบมาที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เที่นควร ดำเนินการอย่างดี รวมทั้งได้ท้าทายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑๐,๖๒๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหก מאותห้าร้อยบาทถ้วน) จึงขออนุมัติเบิกจ่ายได้

ลงชื่อ  ผู้เบิกเงิน^(๑)
 นายก ราชการพัน ทองคำ^(๑)
 เจ้าหน้าที่งานธุรการสำนักงาน
 วันที่ ๑๕.๑๒.๒๕๖๔

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
 เที่นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๑๐,๖๒๕.๐๐ บาท

 ลงชื่อ  ผู้อำนวยการองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น^(๑)
 วันที่ ๑๕.๑๒.๒๕๖๔

เรียน นายก เทศบาลตำบลบลคลองชุด
 เที่นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๐,๖๒๕.๐๐ บาท

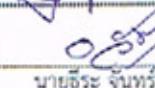
ลงชื่อ  ผู้เบิกเงิน^(๑)
 นายสุชาติ บริรักษ์กิจธรรม^(๑)
 รองปลัดเทศบาล รักษาธิการแผน ปลัดเทศบาลตำบลบลคลองชุด
 วันที่ ๑๕.๑๒.๒๕๖๔

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
 จำนวนเงิน ๑๐,๖๒๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ  ผู้เบิกเงิน^(๑)
 วันที่

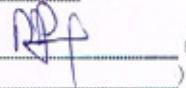
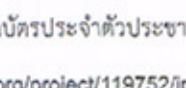
จ่ายเป็น
 △ เศรษฐกิจร่วม/ทัวร์แลกเงิน/ชนบท^(๑)
 △ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
 △ ทางนาคร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสตูล
 บัญชีเลขที่ ๑๐๗๙๔๘๘๗๘๘๘๘๘๘๘๘๘๘
 เลขที่เช็ค ๑๔๒๗๔๔๘๘๘๘
 ลงวันที่ ๑๕.๑๒.๒๕๖๔
 จำนวนเงิน ๑๐,๖๒๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหก מאותห้าร้อยบาทถ้วน)
 จ่ายให้
 นางเกศวรรษ สารบัญ

ผู้มีอำนาจลงนามในหนังสือเดินทาง
 ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม^(๑)
 วันที่

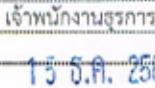
ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม^(๑)
 วันที่

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑๐,๖๒๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๑)
 ตำแหน่ง  ผู้รับเงิน (๒)
 ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๓)
 ตำแหน่ง  ผู้รับเงิน (๔)
 วันที่ ๑๕.๑๒.๒๕๖๔

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๐,๖๒๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน^(๑)
 ตำแหน่ง  ผู้จ่ายเงิน^(๑)
 วันที่

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจหรือมอบหมายหนังสือ