โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองขุด

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลคลองขุด

ที่ ๒/๒๕๖๔ วันที่ ๑๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลคลองขุด

ตามที่คณะกรรมการ **กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลคลองขุด** ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองขุด** ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **สำนักงานกองทุน** จำนวน **๒๗๕,๓๒๐.๐๐ บาท** (สองแสนเจ็ดหมื่นห้าพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **สำนักงานกองทุน** มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน **๑๐,๖๒๕.๐๐ บาท** (หนึ่งหมื่นหกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **นางเกศวรางค์ สารบัญ** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก
(นายธีระ จันทร์ทองพูน)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๕๖,๐๐๗.๓๘ บาท (ห้าหมื่นหกพันเจ็ดบาทสามสิบแปดสตางค์)

ลงชื่อ .....
(นางสาววาทินี ทองคำ)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
วันที่ 16 พ.ย. 2564

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน ๑๐,๖๒๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ .....
((นางสาวสิรภัทร แก้วมี))
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ หัวหน้าฝ่ายพัฒนารายได้
รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองคลัง
16 พ.ย. 2564

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลคลองขุด
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๐,๖๒๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ .....
(นายสุชาติ บริรักษ์กิจดำรง)
รองปลัดเทศบาล รักษาราชการแทน ปลัดเทศบาลตำบลคลองขุด
วันที่ .....

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน ๑๐,๖๒๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ .....
((นายสุนทร พรหมเบศร์))
วันที่ นายกเทศมนตรีตำบลคลองขุด
16 พ.ย. 2564

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสตูล บัญชี
เลขที่ ๐๑๐๗๕๒๔๕๐๕๕๔
เลขที่เช็ค ๘๕๓๔๔๗๗๕ ลงวันที่ 16 พ.ย. 2564
จำนวนเงิน ๑๐,๖๒๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)
จ่ายให้
นางเกศวรางค์ สารบัญ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
((นายสุนทร พรหมเบศร์))
ลงชื่อ นายกเทศมนตรีตำบลคลองขุด ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายธีระ จันทร์ทองพูน)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑๐,๖๒๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (๑)
(.....)
ตำแหน่ง (นางเกศวรางค์ สารบัญ)
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (๒)
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข
วันที่ 17 พ.ย. 2564

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๐,๖๒๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางสาววาทินี ทองคำ)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
วันที่ 17 พ.ย. 2564

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :