



ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลคลองขุด

ที่ บอ/๒๕๖๕

วันที่ ๒ สิงหาคม ๒๕๖๕

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 ๑๐,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสารหลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายนิติพงษ์ พรหมบุญแก้ว จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

นายธีระ จันทร์ทองพูน

ผู้เบิก

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ

นางสาววาทีณี ทองคำ

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

วันที่

2 ส.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๑๐,๕๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

นางสาวอรพิน ประสมชาติ

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

2 ส.ค. 2565

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลคลองขุด

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๐,๕๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

นางอรุณรัตน์ เจริญ

รองปลัดเทศบาล รักษาการแทนปลัดเทศบาลตำบลคลองขุด

วันที่

3 ส.ค. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๑๐,๕๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

นายสุนทร พรหมเมตร์

นายกเทศมนตรีตำบลคลองขุด

วันที่

จ่ายเป็น

Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร

Λ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)

ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาคลอง

บัญชีเลขที่ ๐๑๐๗๕๖๔๕๐๕๕๔

เลขที่เช็ค ๕๕๗๕๕๕๗๑

ลงวันที่ 5 ส.ค. 2565

จำนวนเงิน ๑๐,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

นายนิติพงษ์ พรหมบุญแก้ว

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

นายสุนทร พรหมเมตร์

นายกเทศมนตรีตำบลคลองขุด

วันที่

ลงชื่อ

นายธีระ จันทร์ทองพูน

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑๐,๕๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

นิติพงษ์ พรหมบุญแก้ว

ผู้รับเงิน (๑)

ทพ นิติพงษ์ พรหมบุญแก้ว

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

วันที่

8 ส.ค. 2565

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๐,๕๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

นางสาววาทีณี ทองคำ

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

วันที่

8 ส.ค. 2565

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน / ในมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :