กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองขุด

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลคลองขุด

ที่ ๔๘/๒๕๖๕ วันที่ ๗ เมษายน 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 **๔,๒๐๐.๐๐ บาท** (สี่พันสองร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบเอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **นางสาววาทินี ทองคำ** จะเป็นผู้รับเงิน

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

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑๐๒,๕๓๖.๓๘ บาท (สามแสนสองพันห้าร้อยสามสิบหกบาทสามสิบแปดสตางค์)

ลงชื่อ .....
(นางสาววาทินี ทองคำ)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
วันที่ 18 เม.ย. 2565

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน ๔,๒๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ .....
(นางสาวอรพลิน ประสมชาติ)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 19 เม.ย. 2565

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลคลองขุด
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๔,๒๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ .....
(นายธีระ จันทร์ทองพูน)
ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม รักษาราชการแทน ปลัดเทศบาลตำบลคลองขุด
วันที่ 19 เม.ย. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน ๔,๒๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ .....
(นายสันทร พรหมเมศร์)
นายกเทศมนตรีตำบลคลองขุด
วันที่ 21 เม.ย. 2565

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสตูล
บัญชีแบงค์ที่ ๐๑๐๗๕๒๐๔๕๐๕๕๔
เลขที่เช็ค ๔๕๗๔๔๙๑๕ ลงวันที่ 21 เม.ย. 2565
จำนวนเงิน ๔,๒๐๐.๐๐ บาท (สี่พันสองร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้
นางสาววาทินี ทองคำ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายสันทร พรหมเมศร์)
นายกเทศมนตรีตำบลคลองขุด

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายธีระ จันทร์ทองพูน)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๔,๒๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (๑)
((นางสาววาทินี ทองคำ))
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (๒)
( )
ตำแหน่ง
วันที่ 11 พ.ค. 2565

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๔,๒๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางสาววาทินี ทองคำ)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
วันที่ 11 พ.ค. 2565

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :