

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลคลองขุด

วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๕

๒๕๖๕/๒๖๕

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลคลองขุด

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลคลองขุด ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาล ตำบลคลองขุด ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานกองทุน จำนวน ๒๖๕,๓๒๐.๐๐ บาท (สองแสนเจ็ดหมื่นห้าพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานกองทุน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๑๐,๖๒๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อม นี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางเศวรงค์ สารบัญ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ _____ ผู้ขอเบิก
(นายธีระ จันทร์ทองพูน)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๓๐๖,๖๙๖.๓๘ บาท (สามแสนหกพันเจ็ดร้อยสามสิบหกบาทสามสิบแปดสตางค์)
ลงชื่อ _____ (นางสาววาทินี ทองคำ)
เจ้าหน้าที่งานธุรการชำนาญงาน
วันที่ - 5 เม.ย. 2565

เขียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๑๐,๖๒๕.๐๐ บาท
ลงชื่อ _____ (นางสาวอรพิน ประสมชาติ)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ - 5 เม.ย. 2565

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลคลองขุด เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๐,๖๒๕.๐๐ บาท
ลงชื่อ _____ (นายธีระ จันทร์ทองพูน)
ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม รักษาการแทน ปลัดเทศบาลตำบลคลองขุด
วันที่ - 7 เม.ย. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๑๐,๖๒๕.๐๐ บาท
ลงชื่อ _____ (นายสุนทร พรหมเมศร์)
นายกเทศมนตรีตำบลคลองขุด
วันที่ - 7 เม.ย. 2565

จ่ายเป็น
Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/รณาดิน
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสด
บัญชีเลขที่ ๐๑๐๗๕๒๕๐๕๕๕ - 7 เม.ย. 2565
เลขที่เช็ค ๕๕๖๘๘๕๖๗ ลงวันที่
จำนวนเงิน ๑๐,๖๒๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)
จ่ายให้
นางเศวรงค์ สารบัญ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ _____ (นายสุนทร พรหมเมศร์) ผู้มีอำนาจลงนาม
นายกเทศมนตรีตำบลคลองขุด
ลงชื่อ _____ (นายธีระ จันทร์ทองพูน) ผู้มีอำนาจลงนาม
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑๐,๖๒๕.๐๐ บาท
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๑)
(นางสาววาทินี ทองคำ)
ตำแหน่ง (นางเศวรงค์ สารบัญ)
หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๒)
(_____)
ตำแหน่ง _____
วันที่ - 7 เม.ย. 2565

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๐,๖๒๕.๐๐ บาท
ลงชื่อ _____ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาววาทินี ทองคำ)
เจ้าหน้าที่งานธุรการชำนาญงาน
วันที่ - 7 เม.ย. 2565

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :