ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลคลองขุด

ที่ ๕๘/๒๕๖๕ วันที่ ๔ กรกฎาคม 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 **๔๕,๔๐๐.๐๐ บาท** (สี่หมื่นห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสารหลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **นางเกศวรางค์ สารบัญ** จะเป็นผู้รับเงิน

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

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๓๔,๔๐๐.๙๐ บาท (สามหมื่นสี่พันสี่ร้อยบาทห้าสิบสตางค์)

ลงชื่อ .....
(นางสาววาทินี ทองคำ)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
วันที่ 4 ก.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน ๔๕,๔๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ .....
(นางสาวอรพลิน ประสมชาติ)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 4 ก.ค. 2565

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลคลองขุด
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๔๕,๔๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ .....
(นางอุรชา ต้นเจริญ)
รองปลัดเทศบาล รักษาราชการแทนปลัดเทศบาลตำบลคลองขุด
วันที่ - 6 ก.ค. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน ๔๕,๔๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ .....
(นายสุนทร พรหมเมศร์)
นายกเทศมนตรีตำบลคลองขุด
วันที่ - 7 ก.ค. 2565

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ
^ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสตูล
บัญชีเลขที่ ๐๑๐๗๕๒๔๕๐๕๕๔
เลขที่เช็ค ๔๕๓๔๔๗๒๙ ลงวันที่ - 7 ก.ค. 2565
จำนวนเงิน ๔๕,๔๐๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้
นางเกศวรางค์ สารบัญ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายสุนทร พรหมเมศร์)
นายกเทศมนตรีตำบลคลองขุด

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

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๔๕,๔๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (๑)
(นางเกศวรางค์ สารบัญ)
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (๒)
( )
ตำแหน่ง
วันที่ 12 ก.ค. 2565

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๔๕,๔๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางสาววาทินี ทองคำ)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน
วันที่ 12 ก.ค. 2565

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :