

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลคลองขุด

วันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๕

๒๕๖๕

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลคลองขุด

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลคลองขุด ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลคลองขุด ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานกองทุน จำนวน ๒๓๕,๓๒๐.๐๐ 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 นางศุภวรางค์ สารบัญญัติเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นายธีระ จันทร์ทองพูน)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ผู้ขอเบิก

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑,๑๖๒,๖๙๕.๓๘ บาท (หนึ่งล้านหนึ่งแสนหกหมื่นสองพันหกร้อยสามสิบเก้าบาทสามสิบแปดสตางค์)

ลงชื่อ (นางสาววาที ทองคำ)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

วันที่ 5 ม.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน ๑๐,๖๒๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นางสาวอรพิน ประสมชาติ)
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 5 ม.ค. 2565

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลคลองขุด
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๐,๖๒๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นายสุชาติ บริรักษ์กิจดำรง)
รองปลัดเทศบาล รักษาการแทน ปลัดเทศบาลตำบลคลองขุด

วันที่ 5 ม.ค. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน ๑๐,๖๒๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นายสมิทธิ พรหมเมศร์)
นายกเทศมนตรีตำบลคลองขุด

วันที่ 5 ม.ค. 2565

จ่ายเป็น
Δ เชื้อชุดพร้อม/ตัวแลงเงิน/ธนาณัติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสตูล
บัญชีเลขที่ ๐๑๐๓๕๒๔๕๐๔๕๔
เลขที่เช็ค ๕๕๒๒๕๕๕๕ ลงวันที่ 5 ม.ค. 2565
จำนวนเงิน ๑๐,๖๒๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)
จ่ายให้
นางศุภวรางค์ สารบัญญัติ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายสมิทธิ พรหมเมศร์)
นายกเทศมนตรีตำบลคลองขุด

ผู้มีอำนาจลงนาม
ลงชื่อ (นายธีระ จันทร์ทองพูน)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑๐,๖๒๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นางสาววาที ทองคำ) ผู้รับเงิน (๑)
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (๒)
ตำแหน่ง ()
วันที่ 5 ม.ค. 2565

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๐,๖๒๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นางสาววาที ทองคำ) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

วันที่ 5 ม.ค. 2565

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ในมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :