

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลตำบลบ้านนา

ที่ ๐๒๙ / ๒๕๖๔

วันที่ 20 ก.ค. 2564

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านนา

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านนา ได้อนุมัติ โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยติดเตียงและผู้ด้อยโอกาสตำบลบ้านนา ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนเยียวยาผู้ป่วยติดเตียงและผู้ด้อยโอกาสตำบลบ้านนา เป็นเงินจำนวน ๙,๐๐๐ บาท (-เก้าพันบาทถ้วน-) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนเยียวยาผู้ป่วยติดเตียงและผู้ด้อยโอกาสตำบลบ้านนา มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๙,๐๐๐ บาท (-เก้าพันบาทถ้วน-) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหรือตัวแทน) นายปลอด ทองคง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ผู้ขอเบิก (เจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมาย)

(นางสาววิภาวรรณ เกี้ยววงศ์)

คนงาน

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๗๔,๓๔๘.๓๑ บาท (เจ็ดหมื่นสี่พันสามร้อยสี่สิบบแปดบาทสามสิบเอ็ดสตางค์)</p> <p>ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ (เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย)</p> <p>(นางสาวสิริกัญญา ทองรักษ์) เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน</p> <p>วันที่ 20 ก.ค. 2564</p>	<p>เรียน ปลัดเทศบาลตำบลบ้านนา เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๙,๐๐๐ บาท</p> <p>ลงชื่อ (นายวุฒิชัย นิมคำ) หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาลตำบลบ้านนา</p> <p>วันที่ 20 ก.ค. 2564</p>
<p>เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบ้านนา เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๙,๐๐๐ บาท</p> <p>ลงชื่อ (นายมนพพร เขมะวนิช) ปลัดเทศบาลตำบลบ้านนา</p> <p>วันที่ 20 ก.ค. 2564</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๙,๐๐๐ บาท</p> <p>ลงชื่อ (นายเนติกรณ์ ชูเจริญ) นายกเทศมนตรีตำบลบ้านนา</p> <p>วันที่ 20 ก.ค. 2564</p>
<p>จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน ๙,๐๐๐ บาท) Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตรสาขาศรีนครินทร์ บัญชีเลขที่ ๐๘๒๐๑๐๐๗๑๗ เลขที่เช็ค 34359511</p> <p>ลงวันที่ 20 ก.ค. 2564</p> <p>จำนวนเงิน ๙,๐๐๐ บาท (เก้าพันบาทถ้วน) จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน) กองทุนเยียวยาผู้ป่วยติดเตียงตำบลบ้านนา</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร</p> <p>ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นายมนพพร เขมะวนิช)</p> <p>ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นายวุฒิชัย นิมคำ)</p>

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

<p>ได้รับเงินจำนวน ๙,๐๐๐ บาท</p> <p>ลงชื่อ ผู้รับเงิน (๑) (นายปลอด ทองคง)</p> <p>ประธานกองทุนเยียวยาผู้ป่วยติดเตียงและผู้ด้อยโอกาสตำบลบ้านนา</p> <p>ลงชื่อ ผู้รับเงิน (๒) (นายถนอม ไหมแก้ว)</p> <p>รองประธานกองทุนเยียวยาผู้ป่วยติดเตียงและผู้ด้อยโอกาสตำบลบ้านนา</p> <p>วันที่ 20 ก.ค. 2564</p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๙,๐๐๐ บาท</p> <p>ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน (นางสาวสิริกัญญา ทองรักษ์) เจ้าพนักงานสาธารณสุขปฏิบัติงาน</p> <p>วันที่ 20 ก.ค. 2564</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ