ทต.นาท่อม
การคลังและบัญชี
โทร. 0 7460 4260 ต่อ 14

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลนาท่อม

ที่ 15/2565 วันที่ 3 มีนาคม 2565

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลนาท่อม

ตามที่คณะกรรมการ **กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลนาท่อม** ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **โครงการแก้ปัญหาเด็กที่มีภาวะทุพโภชนาการของเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองปราง** ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองปราง** จำนวน **17,600.00 บาท** (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองปราง** มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน **17,600.00 บาท** (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองปราง** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก
(นางวิภา พรหมแท่น)
หัวหน้าสำนักปลัด

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 174,092.04 บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นสี่พันเก้าสิบสองบาทสี่สตางค์)

ลงชื่อ .....
(นางปารตี เหมนุกูล)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ 7 มี.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 17,600.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นางเอื้ออารี บุญเกิด)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 7 มี.ค. 2565

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลนาท่อม
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 17,600.00 บาท
ลงชื่อ .....
(นางกชกานต์ คงชู)
ปลัดเทศบาลตำบลนาท่อม
วันที่ 7 มี.ค. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 17,600.00 บาท
ลงชื่อ .....
(นายพีรพงศ์ บาลทิพย์)
นายกเทศมนตรีตำบลนาท่อม
วันที่ 7 มี.ค. 2565

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาพัทลุง
บัญชีเลขที่ 0104525942 84
เลขที่เช็ค 3949976C ลงวันที่ 7 มี.ค. 2565
จำนวนเงิน 17,600.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้
ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านหนองปราง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายพีรพงศ์ บาลทิพย์)
นายกเทศมนตรีตำบลนาท่อม
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางเอื้ออารี บุญเกิด)
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 17,600.00 บาท
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (1)
(นางสาวจุฬาภรณ์ อำพันประสิทธิ์)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองการศึกษา
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (2)
(นางปราณี มณี)
ตำแหน่ง .....
วันที่ .....

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 17,600.00 บาท
ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางปารตี เหมนุกูล)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ .....

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :