

ใบเบิกเงิน
กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลนครตรัง

วันที่ 4 ตุลาคม 2565

เรียน นายก เทศมนตรีนครตรัง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลนครตรัง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการและพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครตรัง ปีงบประมาณ 2565 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครตรัง จำนวน 661,150.00 บาท (หกแสนหกหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครตรัง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 14,850.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงินจำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวทิพย์รัตน์ สังขาว จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นางสาวธีรารัตน์ ปฏิเวช)

ผู้ขอเบิก

นักวิชาการสุขาภิบาลชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 10,481,407.30 บาท (สิบล้านสี่แสนแปดหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยเจ็ดบาทสามสิบสตางค์)

ลงชื่อ (นายอารุ อุคคิต)

ผอ. กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่ 5 ต.ค. 65

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 14,850.00 บาท

ลงชื่อ

(นางจิตินาภย์ ทิพย์มณี)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่

- 6 ต.ค. 2565

เรียน นายก เทศมนตรีนครตรัง
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 14,850.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวน้ำทิพย์ แสงศรีจันทร์)

รองปลัดเทศบาลนครตรัง

วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 14,850.00 บาท

ลงชื่อ

(นายสัญญา ศรีวิเชียร)

นายกเทศมนตรีนครตรัง

วันที่

จ่ายเป็น

เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคติ
เลขที่เช็ค 44314368

ลงวันที่ 10 ต.ค. 2565

จำนวนเงิน 14,850.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้ นางสาวทิพย์รัตน์ สังขาว

เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

ทางธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาตรัง บัญชีเลขที่ 010572667573

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายสัญญา ศรีวิเชียร)

นายกเทศมนตรีนครตรัง

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

(นางสาวน้ำทิพย์ แสงศรีจันทร์)

รองปลัดเทศบาลนครตรัง

ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 14,850.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวทิพย์รัตน์ สังขาว)

ตำแหน่ง ผู้ช่วยนักสังคมสงเคราะห์

ลงชื่อ ()

ตำแหน่ง ()

วันที่

ผู้รับเงิน (1)

ผู้รับเงิน (2)

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 14,850.00 บาท

ลงชื่อ (นายอารุ อุคคิต)

ผอ. กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่

ผู้จ่ายเงิน

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ