กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครตรัง

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลนครตรัง

09/2565

วันที่ 7 มกราคม 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 ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **นางสาวอมรา รัฐกาล** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ _____ ผู้ขอเบิก
(นางสาวธีรารัตน์ ปฏิเวธ)
นักวิชาการสุขาภิบาลชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 12,876,316.05 บาท (สิบสองล้านแปดแสนเจ็ดหมื่นหกพันสามร้อยสิบหกบาทห้าสตางค์)

ลงชื่อ _____
(นายอาธร อุคคติ)
ผอ. กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
วันที่ 7 ม.ค. 65

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 14,850.00 บาท

ลงชื่อ _____
(นางฐิตินาฏย์ ทิพย์มณี)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
วันที่ 10 ม.ค. 2565

เรียน นายก เทศมนตรีนครตรัง
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 14,850.00 บาท

ลงชื่อ _____
(นางสาวน้ำทิพย์ แสงศรีจันทร์)
รองปลัดเทศบาลนครตรัง ปฏิบัติราชการแทน ปลัดเทศบาลนครตรัง
วันที่ _____

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 14,850.00 บาท

ลงชื่อ _____
(นายสัญญา ศรีวิเชียร)
นายกเทศมนตรีนครตรัง
วันที่ _____

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาตรัง
บัญชีเลขที่ 010572667573
เลขที่เช็ค 4431427 ลงวันที่ 11 ม.ค. 2565
จำนวนเงิน 14,850.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้
นางสาวอมรา รัฐกาล

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายสัญญา ศรีวิเชียร)
นายกเทศมนตรีนครตรัง

ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางสาวน้ำทิพย์ แสงศรีจันทร์)
รองปลัดเทศบาลนครตรัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 14,850.00 บาท

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (1)
(นางสาวอมรา รัฐกาล)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (2)
( )
ตำแหน่ง
วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 14,850.00 บาท

ลงชื่อ _____ ผู้จ่ายเงิน
(นายอาธร อุคคติ)
ผอ. กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :