กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครตรัง

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลนครตรัง

ที่ 56/2565 วันที่ 22 เมษายน 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 5,190.00 **บาท** (ห้าพันหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **นางสาวธีรารัตน์ ปฏิเวธ** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก
(นางสาวธีรารัตน์ ปฏิเวธ)
นักวิชาการสุขาภิบาลชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 11,196,829.36 บาท (สิบเอ็ดล้านหนึ่งแสนเก้าหมื่นหกพันแปดร้อยยี่สิบเก้าบาทสามสิบหกสตางค์)

ลงชื่อ .....
(นายอาธร อุคคติ)
ผอ. กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
วันที่ .....

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 5,190.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นางฐิตินาฏย์ ทิพย์มณี)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ 25 เม.ย. 2565

เรียน นายก เทศมนตรีนครตรัง
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 5,190.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นางสาวน้ำทิพย์ แสงศรีจันทร์)
รองปลัดเทศบาลนครตรัง
วันที่ .....

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 5,190.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นายสัญญา ศรีวิเชียร)
นายกเทศมนตรีนครตรัง
วันที่ .....

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาตรัง
บัญชีเลขที่ 010572667573
เลขที่เช็ค 44314323 ลงวันที่ 26 เม.ย. 2565
จำนวนเงิน 5,190.00 บาท (ห้าพันหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้
นางสาวธีรารัตน์ ปฏิเวธ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายสัญญา ศรีวิเชียร)
นายกเทศมนตรีนครตรัง

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางสาวน้ำทิพย์ แสงศรีจันทร์)
รองปลัดเทศบาลนครตรัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 5,190.00 บาท
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (1)
(นส. ธีรารัตน์ ปฏิเวธ)
ตำแหน่ง นักวิชาการสุขาภิบาลชำนาญการ

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (2)
( )
ตำแหน่ง .....
วันที่ .....

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 5,190.00 บาท
ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(นายอาธร อุคคติ)
ผอ. กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
วันที่ .....

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :