

เรียน นายก เทศมนตรีนครตรัง

ใบเบิกเงิน
กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลนครตรัง

วันที่ 7 มกราคม 2565

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 สังข์ขาว จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นางสาวธีรารัตน์ ปฎิเวศ)
นักวิชาการสุขาภิบาลชำนาญการ

ผู้ขอเบิก

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 12,861,466.05 บาท (สิบสองล้านแปดแสนหกหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยหกสิบบาทห้าสตางค์)

ลงชื่อ

(นายอาธร อุดคติ)
ผอ. กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่

7/1/2565

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 14,850.00 บาท

ลงชื่อ

(นางฐิติมาภรณ์ ทิพย์มณี)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่

10 ม.ค. 2565

เรียน นายก เทศมนตรีนครตรัง

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 14,850.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวน้ำทิพย์ แสงศรีจันทร์)
รองปลัดเทศบาลนครตรัง ปฏิบัติราชการแทน ปลัดเทศบาลนครตรัง

วันที่

10/1/2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 14,850.00 บาท

ลงชื่อ

(นายสัญญา ศรีวิเชียร)
นายกเทศมนตรีนครตรัง

วันที่

10/1/2565

จ่ายเป็น

Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
Δ ทางธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาตรัง
บัญชีเลขที่ 010572667573
เลขที่เช็ค 44314275 ลงวันที่ 11 ม.ค. 2565
จำนวนเงิน 14,850.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้
นางสาวทิพย์รัตน์ สังข์ขาว

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายสัญญา ศรีวิเชียร)
นายกเทศมนตรีนครตรัง

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

(นางสาวน้ำทิพย์ แสงศรีจันทร์)
รองปลัดเทศบาลนครตรัง

ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 14,850.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวทิพย์รัตน์ สังข์ขาว)

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ผู้ช่วยนักวิชาการสาธารณสุข

ลงชื่อ

()

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

()

วันที่

()

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 14,850.00 บาท

ลงชื่อ

(นายอาธร อุดคติ)

ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

ผอ. กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่

()

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :