

ใบเบิกเงิน
กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลนครตรัง

ที่ 08/2565

วันที่ 28 ธันวาคม 2564

เรียน นายก เทศมนตรีนครตรัง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลนครตรัง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการและพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครตรัง ปีงบประมาณ 2565 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครตรัง จำนวน 661,150.00 บาท (หกแสนหกหมื่นหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลนครตรัง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 9,950.00 บาท (เก้าพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาไว้ที่โครงการแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวธีรรัตน์ ปฏิเวธ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ _____ ผู้ขอเบิก
(นางสาวธีรรัตน์ ปฏิเวธ)
นักวิชาการสุขอนามัยสาธารณสุข

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 12,891,166.05 บาท (สิบสองล้านแปดแสนเก้าหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยหกสิบหกบาทห้าสตางค์)

ลงชื่อ _____
(นายอาธร อุดคติ)
ผอ. กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่ 26 ธ.ค. 64

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 9,950.00 บาท

ลงชื่อ _____
(นางอุตินาฎย์ ทิพย์เมธี)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่ 29 ธ.ค. 2564

เรียน นายก เทศมนตรีนครตรัง
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 9,950.00 บาท

ลงชื่อ _____
(นางสาวนันทิพย์ แสงศรีจันทร์)
รองปลัดเทศบาลนครตรัง ปฏิบัติราชการแทน ปลัดเทศบาลนครตรัง

วันที่ _____

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 9,950.00 บาท

ลงชื่อ _____
(นายสัญญา ศรีวิเชียร)
นายกเทศมนตรีนครตรัง

วันที่ _____

จ่ายเป็น
△ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาตรัง
บัญชีเลขที่ 010572667573
เลขที่เช็ค 44314272 ลงวันที่ 4 ธ.ค. 2565
จำนวนเงิน 9,950.00 บาท (เก้าพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้
นางสาวธีรรัตน์ ปฏิเวธ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายสัญญา ศรีวิเชียร)
นายกเทศมนตรีนครตรัง

ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางสาวนันทิพย์ แสงศรีจันทร์)
รองปลัดเทศบาลนครตรัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 9,950.00 บาท

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (1)
(นส. ธีรรัตน์ ปฏิเวธ)

ตำแหน่ง _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (2)
(_____)

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 9,950.00 บาท

ลงชื่อ _____ ผู้จ่ายเงิน
(นายอาธร อุดคติ)

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :