

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลนครตรัง

วันที่ 25 กรกฎาคม 2565

ที่ 86/2565

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 7,200.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เป้าเงิน โดย นาง วนิดา โล่ห์ปัญญา จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางสาวธีรารัตน์ ปฎิเวธ) ผู้ขอเบิก
 นักวิชาการสุขาภิบาลชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทรากรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 10,287,438.17 บาท (สิบล้านสองแสนแปดหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยสามสิบบาทบาทสิบเจ็ดสตางค์)

ลงชื่อ (นายอาทร อุคคิต) ผอ. กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 7,200.00 บาท

ลงชื่อ (นางจิตินาฏย ทิพย์มณี) เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีชำนาญการ

เรียน นายก เทศมนตรีนครตรัง เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 7,200.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวน้ำทิพย์ แสงศรีจันทร์) รองปลัดเทศบาลนครตรัง

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 7,200.00 บาท

ลงชื่อ (นายสัญญา ศรีวิเชียร) นายกเทศมนตรีนครตรัง

จ่ายเป็น 353
 △ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ชามัตติ
 △ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
 △ ทางธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาตรัง
 บัญชีเลขที่ 010572667573
 เลขที่เช็ค 44314353 ลงวันที่ - 4 ส.ค. 2565
 จำนวนเงิน 7,200.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)
 จ่ายให้ เป้าเงิน โดย นาง วนิดา โล่ห์ปัญญา

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ (นายสัญญา ศรีวิเชียร) นายกเทศมนตรีนครตรัง

ลงชื่อ (นางสาวน้ำทิพย์ แสงศรีจันทร์) รองปลัดเทศบาลนครตรัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 7,200.00 บาท

ลงชื่อ (นายอาทร อุคคิต) ผู้รับเงิน (1)
 ตำแหน่ง ผอ. กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (2)
 ตำแหน่ง ()

วันที่ ()

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 7,200.00 บาท

ลงชื่อ (นายอาทร อุคคิต) ผู้จ่ายเงิน
 ผอ. กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่ ()

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :