กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลนครตรัง

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลนครตรัง

ที่ 13/2565

วันที่ 13 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 600.00 บาท (หกร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **ร้าน ซี.ดี.เฮ้าส์ คอมพิวเตอร์** จะเป็นผู้รับเงิน

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

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 12,902,506.05 บาท (สิบสองล้านเก้าแสนสองพันห้าร้อยหกบาทห้าสตางค์)

ลงชื่อ .....
(นายอาธร อุคคติ)
ผอ. กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
วันที่ 13 ม.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 600.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นางณัฐนรี เจริญฤทธิ์)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ 17 ม.ค. 2565

เรียน นายก เทศมนตรีนครตรัง
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 600.00 บาท

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

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 600.00 บาท

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

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ 4431 4280
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาตรัง
บัญชีเลขที่ 010572667573
เลขที่เช็ค 4431 4280 ลงวันที่ 3 ก.พ. 2565
จำนวนเงิน 600.00 บาท (หกร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้
ร้าน ซี.ดี.เฮ้าส์ คอมพิวเตอร์

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายสัญญา ศรีวิเชียร)
นายกเทศมนตรีนครตรัง

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

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 600.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (1)
( )
ตำแหน่ง .....

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

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 600.00 บาท

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

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :