

โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง

ที่ 2/2565

วันที่ 21 ตุลาคม 2564

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง ปีงบประมาณ 2565 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง จำนวน 455,900.00 บาท (สี่แสนห้าหมื่นห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 3,600.00 บาท (สามพันหกร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นายศราวุธ สายสิงห์)

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 338,656.15 บาท (สามแสนสามหมื่นแปดพันหกร้อยห้าสิบบาทสิบห้าสตางค์)

ลงชื่อ

(นางสาวพิมพ์พิชญ์ ศรีหนูสุด)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 3,600.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวพรพนา หนูทวี)
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง รักษาการแทนผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 3,600.00 บาท

ลงชื่อ

(นางจรินทร์ ชำมุด)
รองปลัดเทศบาล รักษาการแทน ปลัดเทศบาลเมืองพัทลุง

วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 3,600.00 บาท

ลงชื่อ

(นายวาทิต ไพศาลศิลป์)
นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

วันที่

จ่ายเป็น

△ เชื้อซีดีพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010452594179

เลขที่เช็ค 44437521 ลงวันที่

จำนวนเงิน 3,600.00 บาท (สามพันหกร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายศราวุธ สายสิงห์) ผู้มีอำนาจลงนาม
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ลงชื่อ

(นายวาทิต ไพศาลศิลป์) ผู้มีอำนาจลงนาม
นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 3,600.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

พญานาลวิชาติปฏิบัติกร ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 3,600.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 26 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2564

ข้าพเจ้า นางสาวเพ็ญนภา หนูฤทธิณี อยู่บ้านเลขที่ 23 หมู่ที่ 5

ถนน ตำบล อ่างทอง อำเภอ ศรีนครินทร์ จังหวัด พัทลุง

ได้รับเงินจาก โครงการพัฒนาสุขภาพภาควิชาโรคติดต่อของศูนย์ส่งเสริมสุขภาพเทศบาล

เมืองพัทลุง ปีงบประมาณ 2565 ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าตอบแทนการประชาสัมพันธ์และออกบรรยายวิทยากรอาสาสมัครและงานอื่น ๆ แบบนอก/โครงการ ครั้งที่ 3/2564	3,600 -
	3,600 -

จำนวนเงิน สามพัน หกร้อย บาทถ้วน

(ตัวอักษร)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(นางสาวเพ็ญนภา หนูฤทธิณี)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวเพ็ญนภา หนูฤทธิณี)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ตำแหน่ง.....

 บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 1 9301 00004 22 9
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. เพ็ญนภา หนูฤทธิ์
Name Miss Pennapa
Last name Noorit
เกิดวันที่ 5 เม.ย. 2527
Date of Birth 5 Apr. 1984
ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 23 หมู่ที่ 5 ต.อ่างทอง อ.ศรีนครินทร์
จ.พิจิตร

31 มี.ค. 2564
วันออกบัตร (นายณนทศ จงจิระ)
Date of Issue เจ้าพนักงานออกบัตร

4 เม.ย. 2572
วันหมดอายุ
Date of Expiry 9311-04-03311448



สำเนาถูกต้อง



(นางสาวเพ็ญนภา หนูฤทธิ์)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ