

## โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง

## ใบเบิกเงิน

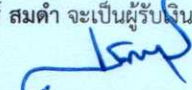
กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง

ที่ 14/2565

วันที่ 2 ธันวาคม 2564


เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง ปีงบประมาณ 2565 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง จำนวน 455,900.00 บาท (สี่แสนห้าหมื่นห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวกรรณิการ์ สมคำ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก  
( นายศราวุธ สายสิงห์ )  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 1,656,956.35 บาท (หนึ่งล้านหกแสนห้าหมื่นหกพันเก้าร้อยห้าสิบบาทสามสิบบาทสตางค์)

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ   
( นางสาวพิมพ์พิชญ์ ศรีหนูสุด )  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน


ลงชื่อ   
( นางสาวพรพนา หนูทวี )  
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองคลัง

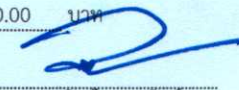
วันที่ - 2 ส.ค. 2564

วันที่ - 2 ส.ค. 2564

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 10,000.00 บาท

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ   
( นายสมบูรณ์ รุ่งตำนาน )  
ผู้อำนวยการกองยุทธศาสตร์และงบประมาณ รักษาราชการแทน ปลัดเทศบาลเมืองพัทลุง

ลงชื่อ   
( นายวาทิต ไพศาลศิลป์ )  
นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

วันที่ - 2 ส.ค. 2564

วันที่ - 3 ส.ค. 2564

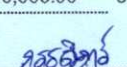
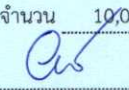
จ่ายเป็น  
△ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัตติ  
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010452594179  
เลขที่เช็ค 44437533 ลงวันที่ - 2 ส.ค. 2564  
จำนวนเงิน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)  
จ่ายให้ นางสาวกรรณิการ์ สมคำ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร  
ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม  
( นายศราวุธ สายสิงห์ )  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม  
( นายวาทิต ไพศาลศิลป์ )  
นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

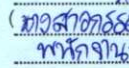
ได้รับเงินจำนวน 10,000.00 บาท

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (1)ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน

( นางสาวกรรณิการ์ สมคำ )

( นางสาวเพ็ญภา หนูทวี )

ตำแหน่ง  ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ลงชื่อ ( )

วันที่ - 8 ส.ค. 2564

ตำแหน่ง ( )

วันที่ - 8 ส.ค. 2564

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 8 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564

ข้าพเจ้า.....นางสาวกรรณิการ์ สมคำ.....ตั้งบ้านเรือนอยู่ที่ 126 หมู่ที่ 9.....

ถนน.....ตำบล.....ควนมะพร้าว.....อำเภอ.....เมืองพัทลุง.....จังหวัด.....พัทลุง.....

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง 49 ถ.สุรินทร์ ต.คูหาสวรรค์ อ.เมือง จ.พัทลุง  
ตามรายการต่อไปนี้

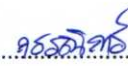
| ที่             | รายการ  | จำนวนเงิน | รวมเงิน | หมายเหตุ |
|-----------------|---|-----------|---------|----------|
| 1               | - ได้รับเงินค่าจ้าง โครงการจ้างเหมาพนักงานจ้างกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง ตามสัญญาจ้างเลขที่ 1/2565 ประจำเดือน พฤศจิกายน 2564 | 10,000    | 10,000  | -        |
| รวมเงินทั้งสิ้น |   |           | 10,000  | -        |

ตัวอักษร (.....หนึ่งหมื่นบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์)

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน

(นางสาวกรรณิการ์ สมคำ)

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **1 9305 00216 84 3**

ชื่อตัวและชื่อสกุล **น.ส. กรรณิการ์ สมดำ**  
Name **Miss Kannika**  
Last name **Somdam**  
เกิดวันที่ **10 เม.ย. 2540**  
Date of Birth **10 Apr. 1997**

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ **126 หมู่ที่ 9 ต.ควนงะพร้าวน้ำหอม อ.เมืองพัทลุง จ.พัทลุง**  
8 เม.ย. 2564  
วันออกบัตร **9 เม.ย. 2572**  
9 Apr. 2029  
Date of Expiry

เจ้าพนักงานออกบัตร **(นายณานคม จงจิระ)**  
9 Apr. 2029  
Date of Expiry

9301-02-04080931



**สำเนาถูกต้อง**

*กรรณิการ์*