

## โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง ปีงบประมาณ 2565

## ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง

ที่ 17/2565

วันที่ 16 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 3,300.00 บาท (สามพันสามร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

( นายศราวุธ สายสิงห์ )

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,625,256.35 บาท (หนึ่งล้านหกแสนสองหมื่นห้าพันสองร้อยห้าสิบบาทสามสิบห้าสตางค์)

ลงชื่อ

( นางสาวหิมาพัชรี ศรีหนูสุด )

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่

16 ธ.ค. 2564

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 3,300.00 บาท

ลงชื่อ

( นางสาวพรทนา หนูทวี )

วันที่

16 ธ.ค. 2564

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง รักษาการแทนผู้อำนวยการกองคลัง

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 3,300.00 บาท

ลงชื่อ

( นางจันทรี ชำมุด )

รองปลัดเทศบาล รักษาการแทน ปลัดเทศบาลเมืองพัทลุง

วันที่

17 ธ.ค. 2564

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 3,300.00 บาท

ลงชื่อ

( นายวาทิต ไทศาลศิลป์ )

วันที่

17 ธ.ค. 2564

นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

จ่ายเป็น

△ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแผลงเงิน/ธนาฉัตติ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่

010452594179

เลขที่เช็ค 44437536 ลงวันที่ 16 ธ.ค. 2564

จำนวนเงิน 3,300.00 บาท (สามพันสามร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

( นายศราวุธ สายสิงห์ )

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ลงชื่อ

( นายวาทิต ไทศาลศิลป์ )

นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

ผู้มีอำนาจลงนาม

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 3,300.00 บาท

ลงชื่อ

( นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์ ) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์

ลงชื่อ

( พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ ) ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

วันที่

23 ธ.ค. 2564

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 3,300.00 บาท

ลงชื่อ

( นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์ ) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

วันที่

23 ธ.ค. 2564

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

## ใบสำคัญรับเงิน


วันที่ 23 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2564

ข้าพเจ้า นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์ ..... ตั้งบ้านเรือนอยู่ที่ 23 หมู่ที่ 5  
ถนน ..... ตำบล อ่างทอง อำเภอ ศรีนครินทร์ จังหวัด พัทลุง  
ได้รับเงินจาก โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง  
ปีงบประมาณ 2565 ตามรายการต่อไปนี้

| รายการ   | จำนวนเงิน |   |
|--|-----------|---|
| - ค่าตอบแทนการประชุมคณะกรรมการฝ่ายติดตาม ประเมินผล กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง | 3,300     | - |
| รวมเงินทั้งสิ้น  | 3,300     | - |

ตัวอักษร (.....สามพันสามร้อยบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน  
(นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์)  
พยาบาลวิชาชีพ รักษาการ

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์)  
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **1 9301 00004 22 9**  
 นามสกุล น.ส. เพ็ญภา หนูฤทธิ  
 Name Miss Pennapa  
 นามสกุล Noorit  
 เกิดวันที่ 5 เม.ย. 2527  
 Date of Birth 5 Apr. 1984  
 ศาสนา อื่น  
 อายุ 23 ปีที่ 5 ต.บางพลอง อ.ศรีนครินทร์  
 จ.พิจิตร  
 31 มี.ค. 2554  
 วันหมดอายุ  
 01 044 2901  
 Date of Issue  
 (นางสาว เพ็ญภา หนูฤทธิ)  
 (Miss Pennapa Noorit)  
 5 เม.ย. 2577  
 วันเปลี่ยนอายุ  
 4 Apr. 2026  
 Date of Expiry  
 0911-04-03311648

**สำเนาถูกต้อง**



(นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ)  
 พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ