

## ใบเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง

ที่ 26/2565

วันที่ 18 มกราคม 2565

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 300.00 บาท (สามร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางชนาภรณ์ ปานบุญญ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

( นายศราวุธ สายสิงห์ )  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 1,541,064.15 บาท (หนึ่งล้านห้าแสนสี่หมื่นหนึ่งพันหกสิบบาทสิบห้าสตางค์)

ลงชื่อ

( นางสาวพิมพ์พิชญ์ ศรีหนูสุด )  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่

18 ส.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน 300.00 บาท

ลงชื่อ

( นางสาวพรพนา หนูทวี )  
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

18 ส.ค. 2565

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 300.00 บาท

ลงชื่อ

( นางจรินทร์ ชำมุด )  
รองปลัดเทศบาล รักษาราชการแทน ปลัดเทศบาลเมืองพัทลุง

วันที่

19 ส.ค. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 300.00 บาท

ลงชื่อ

( นายวาทิต ไทศาลศิลป์ )  
นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

วันที่

19 ส.ค. 2565

จ่ายเป็น

Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

บัญชีเลขที่ 010452594179

เลขที่เช็ค 44437545

ลงวันที่

18 ส.ค. 2565

จำนวนเงิน 300.00 บาท (สามร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

นางชนาภรณ์ ปานบุญญ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

( นายศราวุธ สายสิงห์ )  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

( นายวาทิต ไทศาลศิลป์ )  
นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

ผู้มีอำนาจลงนาม

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 300.00 บาท

ลงชื่อ

( นางพนอร่า งามพลอย )  
ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

( )  
ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

26 ส.ค. 2565

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 300.00 บาท

ลงชื่อ

( นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์ )  
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ผู้จ่ายเงิน

วันที่

26 ส.ค. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :




**บัตรประชาชนไทย Thai National ID Card**  
 Identification Number 3 6390 00150 54 2

ชื่อ-นามสกุล นาง ชัยลักษณ์ งามบุญ  
 Name Mrs. Chaiyaporn  
 Last name Namboon  
 เกิดที่ 20 ก.พ. 2509  
 Date of Birth 20 Feb. 1966  
 อายุ ๕๗

ที่อยู่ 142 ซ. 13 (ถนนราชพฤกษ์) กรุงเทพฯ  
 20 ก.พ. 2567  
 20 Feb. 2017

19 ก.พ. 2567  
 19 Feb. 2017

02-02201434



IS 00000000000000000000



**สำเนาถูกต้อง**

ช. นามาน