

## ใบเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง

ที่ 37/2565

วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 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 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวกรรณิการ์ สมคำ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

( นายศราวุธ สายสิงห์ )  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทราบดีการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 850,714.15 บาท (แปดแสนห้าหมื่นเจ็ดร้อยสิบสี่บาทสิบห้าสตางค์)

ลงชื่อ

( นางสาวพิมพ์พิชญ์ ศรีหนูสุด )  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่

- 1 ก.พ. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ

( นางสาวพรพนา หนูทวี )  
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

- 1 ก.พ. 2565

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ

( นางจันทิรา ชำสุต )  
รองปลัดเทศบาล รักษาราชการแทน ปลัดเทศบาลเมืองพัทลุง

วันที่

- 2 ก.พ. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ

( นายวาทีต ไพศาลศิลป์ )  
นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

วันที่

- 2 ก.พ. 2565

จ่ายเป็น

Δ เชื้อชุดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร

Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

บัญชีเลขที่ 010452594179

เลขที่เช็ค 44437548

ลงวันที่ - 1 ก.พ. 2565

จำนวนเงิน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

จ่ายให้

นางสาวกรรณิการ์ สมคำ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

( นายศราวุธ สายสิงห์ )  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

( นายวาทีต ไพศาลศิลป์ )  
นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (1)

( นางสาวอรวิภา สมคำ )

ตำแหน่ง

พนักงานงาางทง 9

ลงชื่อ

( )

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

- 4 ก.พ. 2565

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ

ผู้จ่ายเงิน

( นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ )  
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

วันที่

- 4 ก.พ. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 4 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า นางสาวกรรณิการ์ สมคำ ตั้งบ้านเรือนอยู่ที่ 126 หมู่ที่ 9

ถนน ตำบล ความมะพร้าว อำเภอ เมืองพัทลุง จังหวัด พัทลุง

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

ที่	รายการ	จำนวนเงิน	รวมเงิน	หมายเหตุ
1	- ได้รับเงินค่าจ้าง โครงการจ้างเหมาพนักงานจ้างกองทุน หลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง ตามสัญญาจ้าง เลขที่ 1/2565 ประจำเดือน มกราคม 2565	10,000	10,000	-
รวมเงินทั้งสิ้น			10,000	-

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

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน  
เงิน

(นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์)  
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

(ลงชื่อ)..........ผู้รับ

(นางสาวกรรณิการ์ สมคำ)

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

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

ชื่อ 126 หมู่ 9 ต.สวนมะพร้าว  
อ.เมืองพิจิตร จ.พิจิตร  
8 เม.ย. 2572  
วันหมดอายุ  
4 เม.ย. 2029  
Date of Issue (นามสมมติ จงจิระ) 9 เม.ย. 2572  
Date of Expiry 9 Apr. 2029

9301-02-04080931



2016