

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง

ที่ 55/2565

วันที่ 27 เมษายน 2565

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 มีความประสงค์จะขอ เบิกเงินจำนวน 9,600.00 บาท (เก้าพันหกร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นายศราวุธ สายสิงห์)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ผู้ขอเบิก

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักทายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มี ยอดเงินคงเหลือ 1,180,365.52 บาท (หนึ่งล้านหนึ่งแสนแปดหมื่นสามร้อยหกสิบห้าบาทห้าสิบบสองสตางค์)

ลงชื่อ

(นางสาวนีย์ รัตนขุม)
เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

วันที่

27 เม.ย. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 9,600.00 บาท

ลงชื่อ

(นางมนทิรา ปิสิตรี)
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

27 เม.ย. 2565

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 9,600.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวชนิตมา นิลภูศรี)
ปลัดเทศบาลเมืองพัทลุง

วันที่

28 เม.ย. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 9,600.00 บาท

ลงชื่อ

(นายวาทีต ไทศาลศิลป์)
นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

วันที่

28 เม.ย. 2565

จ่ายเป็น

△ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

บัญชีเลขที่ 010452594179

เลขที่เช็ค 44437558

ลงวันที่ 27 เม.ย. 2565

จำนวนเงิน 9,600.00 บาท (เก้าพันหกร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายศราวุธ สายสิงห์)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

(นายวาทีต ไทศาลศิลป์)
นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 9,600.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์)

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ลงชื่อ

()

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

29 เม.ย. 2565

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 9,600.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ผู้จ่ายเงิน

วันที่

29 เม.ย. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 29 เดือน เมษายน พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์ ตั้งบ้านเรือนอยู่ที่ 23 หมู่ที่ 5

ถนน ตำบล อ่างทอง อำเภอ ศรีนครินทร์ จังหวัด พัทลุง

ได้รับเงินจาก โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง
ปีงบประมาณ 2565 ตามรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนการประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง ครั้งที่ 2/2565	9,600	-
รวมเงินทั้งสิ้น	9,600	-

ตัวอักษร (.....) (.....)

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน
(นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติ

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


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number: 1 9301 00004 22 9
นางสาวเพ็ญนภา หนูฤทธิ
 Name: Miss PENNAPA
 Last name: NOORIT
 เลขบัตร 5 (M.B. 2527)
 Date of Birth: 5 Apr. 1984
 SEX: F
 อายุ 22 ปี 5 เดือน 23 วัน
 ๒.๗๖๖๖
 ๒๒ มี.ค. ๒๕๐๔
 December
 ๒๒ มี.ค. ๒๕๐๔
 Date of Birth

(นางสาวเพ็ญนภา หนูฤทธิ)
 แพทยบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

๕ มี.ค. ๒๕๒๗
 Date of Issue
 ๕ มี.ค. ๒๕๒๗
 Date of Exp.

๐๒๑๑-๐๔-๐๓๑๑๑๑๑



สำเนาถูกต้อง

CW

(นางสาวเพ็ญนภา หนูฤทธิ)
 แพทยบาลวิชาชีพปฏิบัติการ