

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง

ที่ 56/2565

วันที่ 2 พฤษภาคม 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 สมดำ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นายศราวุธ สายสิงห์)

ผู้ขอเบิก

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,170,365.52 บาท (หนึ่งล้านหนึ่งแสนเจ็ดหมื่นสามร้อยหกสิบห้าบาทห้าสิบบสองสตางค์)

ลงชื่อ

(นางสาวพิมพ์พิชญ์ ศรีหนูสุด)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่

1-2 พ.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นางมนทิรา ปิสิตรี)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

1-2 พ.ค. 2565

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวชัชวาลา นิสกุลศรี)

ปลัดเทศบาลเมืองพัทลุง

วันที่

1-3 พ.ค. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นายวาทีต ไพศาลศิลป์)

นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

วันที่

1-3 พ.ค. 2565

จ่ายเป็น

△ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาการเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

บัญชีเลขที่ 010452594179

เลขที่เช็ค 44437559

ลงวันที่ 1-2 พ.ค. 2565

จำนวนเงิน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

จ่ายให้

นางสาวกรรณิการ์ สมดำ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายศราวุธ สายสิงห์)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

(นายวาทีต ไพศาลศิลป์)

นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวกรรณิการ์ สมดำ)

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

หน้การงานจ้างกองทุน 9

ลงชื่อ

()

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

- 5 พ.ค. 2565

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์)

ผู้จ่ายเงิน

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

วันที่

1-5 พ.ค. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 5 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565

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 โครงการจ้างเหมาพนักงานจ้างกองทุน หลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง ตามสัญญาจ้าง เลขที่ 1/2565 ประจำเดือน เมษายน 2565	10,000	10,000	-
รวมเงินทั้งสิ้น			10,000	-

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

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน

(นางสาวกรรณิการ์ สมคำ)

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

ชื่อตัว **น.ส. กรรณิการ์ สมคำ**
Name **Miss Kannika**

ชื่อจริง **สมคำ**
Last name **Somkam**

เกิดวันที่ **10 เม.ย. 2540**
Date of Birth **10 Apr. 1997**

ชาย 126 ซม. ๑ ต.สวนมะพร้าว
อ.เมืองพัทลุง จ.พัทลุง

๑ เม.ย. 2564
วันออกบัตร
๑ Apr. 2021
Date of Issue


(นางกรรณิการ์ สมคำ)
นางกรรณิการ์ สมคำ

๑ เม.ย. 2572
วันหมดอายุ
๑ Apr. 2029
Date of Expiry

9301-02-04080931

