

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง

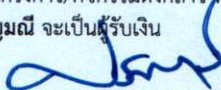
ที่ 63/2565

วันที่ 27 พฤษภาคม 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 มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 625.00 บาท (หกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางทวิวรรณ บุญมณี จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ




ผู้ขอเบิก

(นายศรารุท สายสิงห์)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 291,715.52 บาท (สองแสนเก้าหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยยี่สิบห้าบาทห้าสิบบสองสตางค์)

ลงชื่อ



(นางสาวพิมพ์พิชญ์ ศรีหุสสุต)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่

27 พ.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 625.00 บาท

ลงชื่อ



(นางมนทรา ปิสิตรโ)
ผู้อำนวยการกองคลัง

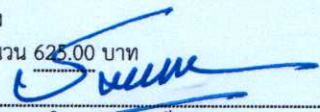
วันที่

27 พ.ค. 2565

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 625.00 บาท

ลงชื่อ



(นางสาวนันทรา ปิสิตรโ)
ปลัดเทศบาลเมืองพัทลุง

วันที่

27 พ.ค. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 625.00 บาท

ลงชื่อ



(นายวาทีด ไพศาลศิลป์)
นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

วันที่

30 พ.ค. 2565

จ่ายเป็น

△ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

บัญชีเลขที่ 010452594179

เลขที่เช็ค 44437568

ลงวันที่

27 พ.ค. 2565

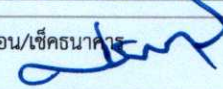
จำนวนเงิน 625.00 บาท (หกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

จ่ายให้

นางทวิวรรณ บุญมณี

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ



ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายศรารุท สายสิงห์)
นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

ลงชื่อ



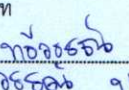
ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายวาทีด ไพศาลศิลป์)
นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 625.00 บาท

ลงชื่อ



ผู้รับเงิน (1)

(นางสาวพิมพ์พิชญ์ ศรีหุสสุต)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

()

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

24 มิ.ย. 2565

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 625.00 บาท

ลงชื่อ



ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

วันที่

24 มิ.ย. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

นางสาวอรรณี บุญสูงเนิน
 8/4 อ. สุวิเศษ ต. สุนาสวรรค์
 อ. เมือง อ. หนอง

บิลเงินสด
CASH SALES

เล่มที่ BOOK NO. 2
 เลขที่ BILL NO. 13
 วันที่ DATE : 21 มิ.ย. 2565

นามลูกค้า CUSTOMER : นางสาวอรรณี บุญสูงเนิน เลขประจำตัวประชาชน /
 ที่อยู่ ADDRESS : 37 อ. วิเศษสุวิเศษ อ. สุนาสวรรค์ อ. เมือง หนอง เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	ส.ต./Stg.
25	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สานอว คณะกรรมการนิวยอร์กของทุนทรัพย์ สุภาพ เกตบาลเมืองหนอง 6 เดือน พฤษภาคม ที่ 5 พฤษภาคม 2565 จำนวน 25 คน 7 1 มี 7 25 บาท	25	625	-
- ภาษีมูลค่าเพิ่ม 10%			รวมเงิน TOTAL	625 -

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : นาง อรรณี ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ
 Elephant Brand



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 9399 00179 78 8
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ทวีวรรณ บุญมณี

Name Mrs. Thaveevan



Last name Boonmanee

เกิดวันที่ 1 พ.ย. 2498

Date of Birth 1 Nov. 1955

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 8/4 ถ.สุวิมล ต.คูหาสวรรค์
อ.เมืองพัทลุง จ.พัทลุง

7 พ.ย. 2556

วันออกบัตร

7 Nov. 2013

Date of Issue

(นายตำรวจชั้นประทวน)
เจ้าพนักงานออกบัตร

31 ต.ค. 2565

วันหมดอายุ

31 Oct. 2022

Date of Expiry



9399-01-11071149

สำเนาถูกต้อง
ทวิวรรณ