ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง

ที่ 70/2565 วันที่ 4 สิงหาคม 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 **1,000.00 บาท** (หนึ่งพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **นางชนาภรณ์ ปานบุญ** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก
(นายศราวุธ สายสิงห์)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 395,680.72 บาท (สามแสนเก้าหมื่นห้าพันหกร้อยแปดสิบบาทเจ็ดสิบสองสตางค์)

ลงชื่อ .....
(นางสาวพิมพ์ปพิชญ์ ศรีหนูสุด)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
วันที่ - 4 ส.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 1,000.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นางมนทิรา ปิสิตโร)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ - 4 ส.ค. 2565

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 1,000.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นางสาวชนิดาภา นิลภูศรี)
ปลัดเทศบาลเมืองพัทลุง
วันที่ - 8 ส.ค. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 1,000.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นายวาทิต ไพศาลศิลป์)
นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง
วันที่ - 9 ส.ค. 2565

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
บัญชีเลขที่ 010452594179
เลขที่เช็ค 44437575 ลงวันที่ - 4 ส.ค. 2565
จำนวนเงิน 1,000.00 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน)
จ่ายให้
นางชนาภรณ์ ปานบุญ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายศราวุธ สายสิงห์)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายวาทิต ไพศาลศิลป์)
นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 1,000.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (1)
(นางชนาภรณ์ ปานบุญ)
ตำแหน่ง .....

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (2)
( )
ตำแหน่ง .....
วันที่ 10 ส.ค. 2565

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 1,000.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวเพ็ญนภา หนูฤทธิ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
วันที่ 10 ส.ค. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

หาญณรงค์ ปานบุญ
142 ม.13 ถ.ราชมศวร์ ต.คูหาสวรรค์
อ.เมือง จ.พัทลุง

บิลเงินสด
CASH SALES

เล่มที่ BOOK NO. 5
เลขที่ BILL NO. 10
วันที่ DATE : 10 / ส.ค. / 65

นามลูกค้า CUSTOMER: องค์การบริหารส่วนตำบลปรางหมู
เลขประจำตัวประชาชน / เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร :
ที่อยู่ ADDRESS :

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT บาท/Baht	ส.ต./Stg.
40	-ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม	25	1,000	-
	ในวันที่ 20 และ 27 สิงหาคม			
	2565			
- หนึ่งพันบาทถ้วน -		รวมเงิน TOTAL	1,000	-

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : หาญณรงค์ ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ

Elephant Brand

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน
Identification Number 3 9399 00150 54 2

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ชนาภรณ์ ปานบุญ

Name Mrs. Chanaphon

Last name Panbun

เกิดวันที่ 20 ก.พ. 2509

Date of Birth 20 Feb. 1966

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 142 ซ.13 (ถนนชานเมืองรังสิต) ต.ประชาธิปัตย์

อ.คลองหลวง อ.เมืองปทุมธานี จ.ปทุมธานี

20 ก.พ. 2541

ออกให้ถึง

20 Feb. 2018

Date of Issue

ออกให้ที่

(ชาติชาย ชุณหวิชัย)

เจ้าพนักงานออกบัตร

19 ก.พ. 2557

ออกให้ถึง

15 Feb. 2018

Date of Issue

9399 00150 54 2

ชนาภรณ์

ยกเลิกแล้ว