

# ใบเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง

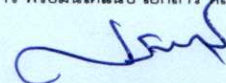
ที่ 72/2565

วันที่ 11 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 114,400.00 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นสี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ



ผู้ขอเบิก


( นายศราวุธ สายสิงห์ )  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 261,280.72 บาท (สองแสนหกหมื่นหนึ่งพันสองร้อยแปดสิบบาทเจ็ดสิบสองสตางค์)

ลงชื่อ   
( นางสาวพิมพ์พิชญ์ ศรีหนูสุด )  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่ 11 ส.ค. 2565 (นางสาวพรพวีณา หม่อมทวี)

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 114,400.00 บาท

ลงชื่อ   
( นางมนตรา ปิสิตรี )  
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 11 ส.ค. 2565

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 114,400.00 บาท

ลงชื่อ   
( นางสาวนิตดา นิลสุศรี )  
ปลัดเทศบาลเมืองพัทลุง

วันที่ 15 ส.ค. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 114,400.00 บาท

ลงชื่อ   
( นายวาทิต ไพศาลศิลป์ )  
นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

วันที่ 15 ส.ค. 2565

จ่ายเป็น  
 Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัตติ  
 Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
 Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
 บัญชีเลขที่ 010452594179  
 เลขที่เช็ค 44437577 ลงวันที่ 11 ส.ค. 2565  
 จำนวนเงิน 114,400.00 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นสี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน)  
 จ่ายให้ นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ   
( นายศราวุธ สายสิงห์ ) ผู้มีอำนาจลงนาม  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ลงชื่อ   
( นายวาทิต ไพศาลศิลป์ ) ผู้มีอำนาจลงนาม  
นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

### หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 114,400.00 บาท

ลงชื่อ   
( นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์ ) ผู้รับเงิน (1)  
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ   
( ) ผู้รับเงิน (2)  
ตำแหน่ง

วันที่ 17 ส.ค. 2565

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 114,400.00 บาท

ลงชื่อ   
( นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์ ) ผู้จ่ายเงิน  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ 17 ส.ค. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 17 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2565


ข้าพเจ้า นางสาวเพ็ญนภา หนูฤทธิ์ ..... ตั้งบ้านเรือนอยู่ที่ 23 หมู่ที่ 5


ถนน ..... ตำบล ..... อ่างทอง ..... อำเภอ ..... ศรีนครินทร์ ..... จังหวัด ..... พัทลุง

ได้รับเงินจาก โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง  
ปีงบประมาณ 2565 ตามรายการต่อไปนี้

| รายการ   | จำนวนเงิน |   |
|--|-----------|---|
| - ค่าจัดกิจกรรมพัฒนาศักยภาพ พร้อมจัดทำแผนพัฒนาสุขภาพ ปีงบประมาณ 2566<br>แก่ คณะกรรมการ อนุกรรมการ แกนนำสุขภาพ เครือข่ายสุขภาพ และผู้เกี่ยวข้อง ใน<br>วันที่ 24- 26 และ 31 สิงหาคม 2565 | 114,400   | - |
| รวมเงินทั้งสิ้น  | 114,400   | - |

ตัวอักษร (.....หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นสี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน  
(.....(นางสาวเพ็ญนภา หนูฤทธิ์).....)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน  
(.....(นางสาวเพ็ญนภา หนูฤทธิ์).....)  
ตำแหน่ง.....  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 Identification Number: 1 9301 00004 22 9  
**นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ**  
 Name: Miss Pennapa  
 Last name: Noorit  
 เกิดวันที่ 5 เม.ย. 2527  
 Date of Birth: 5 Apr. 1984  
 อายุ 33 ปี 5 เดือน 8 วัน  
 อายุ: 33 years 5 months 8 days  
 21 เม.ย. 2564  
 21 May 2021  
 4 เม.ย. 2572  
 4 Apr. 2029  
 0311-04-03311648

**สำเนาถูกต้อง**



(นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ)  
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ