

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง

ที่ 79/2565

วันที่ 20 กันยายน 2565

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองพัทลุง ปีงบประมาณ 2565 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง จำนวน 455,900.00 บาท (สี่แสนห้าหมื่นห้าพันเก้าร้อย บาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 375.00 บาท (สามร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไป ดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางศิรินันท์ เกื้อสุข จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นายศราวุธ สายสิงห์)

ผู้ขอเบิก

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 245,229.72 บาท (สองแสนสี่หมื่นห้าพันสองร้อยยี่สิบเก้าบาทเจ็ดสิบสองสตางค์)

ลงชื่อ

(นางสาวพิมพ์พิชญ์ ศรีหนูสุด)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่

20 ก.ย. 2565 (นางสาวพรพนา หนูทวี)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 375.00 บาท

ลงชื่อ

(นางมนทรา ปิสิตโร)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

21 ก.ย. 2565

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 375.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวชนิดามา นิลภูศรี)

ปลัดเทศบาลเมืองพัทลุง

วันที่

21 ก.ย. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 375.00 บาท

ลงชื่อ

(นายวาทีต ไพศาลศิลป์)

นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

วันที่

22 ก.ย. 2565

จ่ายเป็น

- เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัต

เลขที่เช็ค 50785984

ลงวันที่ 20 กันยายน 2565

จำนวนเงิน 375.00 บาท (สามร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้

นางศิรินันท์ เกื้อสุข

- เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

- ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010452594179

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายศราวุธ สายสิงห์)

นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

ลงชื่อ

(นายวาทีต ไพศาลศิลป์)

นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 375.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวศิรินันท์ เกื้อสุข)

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

นางศิรินันท์ เกื้อสุข

ลงชื่อ

()

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

23 ก.ย. 2565

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 375.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้จ่ายเงิน

วันที่

23 ก.ย. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

