

## ใบเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง

ที่ 84/2565

วันที่ 28 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 9,540.00 บาท (เก้าพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ร้านสมบุญณ์ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

( นายศราวุธ สายสิงห์ )

ผู้ขอเบิก

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดคงเหลือ 333,464.46 บาท (สามแสนสามหมื่นสามพันสี่ร้อยหกสิบบาทสี่สตางค์)

ลงชื่อ

( นางสาวพิมพ์พิชญ์ ศรีหนูสุด )

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่

28 ก.ย. 2565

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 9,540.00 บาท

ลงชื่อ

( นางมนทิรา ปิสิโตโร )

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

28 ก.ย. 2565

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 9,540.00 บาท

ลงชื่อ

( นางสาวชนิดาภา นิลกุศรี )

ปลัดเทศบาลเมืองพัทลุง

วันที่

28 ก.ย. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 9,540.00 บาท

ลงชื่อ

( นายวาทีต ไพศาลศิลป์ )

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่

29 ก.ย. 2565

จ่ายเป็น

 เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร

เลขที่เช็ค 50785990

ลงวันที่ 28 กันยายน 2565

จำนวนเงิน 9,540.00 บาท (เก้าพันห้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

จ่ายให้

ร้านสมบุญณ์

 เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่

010452594179

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

( นายศราวุธ สายสิงห์ )

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ลงชื่อ

( นายวาทีต ไพศาลศิลป์ )

นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 9,540.00 บาท

ลงชื่อ

( นายสมบุญณ์ ช่วยนุ้ย )

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

( นายสมบุญณ์ ช่วยนุ้ย )

ลงชื่อ

( )

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

29 ก.ย. 2565

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 9,540.00 บาท

ลงชื่อ

( นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ )

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ผู้จ่ายเงิน

วันที่

29 ก.ย. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

# ร้านสมบูรณ์ (สำนักงานใหญ่)

75 ถ.ไชยบุรี ต.คูหาสวรรค์ อ.เมือง จ.พัทลุง โทร. 074-617229, 614911, 089-1970883  
เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 3 93990010045 6

**ใบเสร็จรับเงิน**  
(ไม่ใช่ใบกำกับภาษี)

เล่มที่ 685 เลขที่ 34211

วันที่ 29 ก.ย. 2565

ได้รับเงินจาก เทศบาลเมืองพัทลุง (กองทุนหลักประกันสุขภาพ

ที่อยู่ อ.เมือง อ.พัทลุง

ชำระเงินค่า 0.00

ตามใบส่งของ/ใบกำกับภาษี เล่มที่ 980 เลขที่ 18979

จำนวนเงิน 9510 บาท (เก้าพันห้าร้อยสิบบาทถ้วน)

ผู้รับเงิน 

● การชำระเงินที่ถูกต้อง ต้องมีใบเสร็จรับเงินของทางร้านฯ ซึ่งลายเซ็นของผู้รับเงินเป็นสำคัญ ●


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9399 00100 45 6**

ชื่อและชื่อสกุล นาย สมบูรณ์ ช่วยนุ้ย

24 ส.ค. 2513  
 Date of Birth 24 Aug. 13

ที่อยู่ 75 อ.ไชยบุรี ต.คทาสวรรค์  
 อ.เมืองพัตลุง จ.พัตลุง  
 9 ส.ค. 2562


23 ส.ค. 2571  
 Valid Until 23 Aug. 71

9301-04-10091451



ข้าพเจ้า  
  
 นายสมบูรณ์ ช่วยนุ้ย

BORA-10.7-03-2562



ME2-1347832-95

ประเทศไทย  
 THAILAND