

โครงการส่งเสริมความรู้และคัดกรองโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงในชุมชนของศูนย์แพทย์

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง

ที่ 7/2565

วันที่ 3 พฤศจิกายน 2564

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมความรู้และคัดกรองโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงในชุมชนของศูนย์แพทย์ชุมชนคูหาสวรรค์ ปี 2565 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์แพทย์ชุมชนคูหาสวรรค์ โรงพยาบาลพัทลุง จำนวน 55,529.00 บาท (ห้าหมื่นห้าพันห้าร้อยยี่สิบเก้าบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์แพทย์ชุมชนคูหาสวรรค์ โรงพยาบาลพัทลุง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 55,529.00 บาท (ห้าหมื่นห้าพันห้าร้อยยี่สิบเก้าบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินโครงการประกันสุขภาพ UC (เงินบำรุง) โรงพยาบาลพัทลุง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นายศราวุธ สายสิงห์)

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 226,849.15 บาท (สองแสนสองหมื่นหกพันแปดร้อยยี่สิบเก้าบาทสิบห้าสตางค์)

ลงชื่อ

(นางสาวพิมพ์พิชญ์ ศรีหนูสุด)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่

- 3 พ.ย. 2564

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 55,529.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวพรพนา หนูทวี)

วันที่

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองคลัง
- 3 พ.ย. 2564

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 55,529.00 บาท

ลงชื่อ

(นางจรินทร์ ชำสุด)
รองปลัดเทศบาล รักษาราชการแทน ปลัดเทศบาลเมืองพัทลุง

วันที่

- 4 พ.ย. 2564

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 55,529.00 บาท

ลงชื่อ

(นายวาทิต ไพศาลศิลป์)
นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

วันที่

- 4 พ.ย. 2564

จ่ายเป็น

△ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/สนามติ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010452594179

เลขที่เช็ค 44437523

ลงวันที่ 3 พ.ย. 2564

จำนวนเงิน 55,529.00 บาท (ห้าหมื่นห้าพันห้าร้อยยี่สิบเก้าบาทถ้วน)

จ่ายให้

เงินโครงการประกันสุขภาพ UC (เงินบำรุง) โรงพยาบาลพัทลุง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายศราวุธ สายสิงห์)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายวาทิต ไพศาลศิลป์)

นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 55,529.00 บาท

ลงชื่อ

นางสาว อิงกร์ 600 ผู้รับเงิน (1)
(น.ส.มาณฑิ อิงกร์ 600)

ตำแหน่ง

หน.การเงิน

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

17 พ.ย. 2564

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 55,529.00 บาท

ลงชื่อ

ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์)

ตำแหน่ง

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

วันที่

17 พ.ย. 2564

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :



เล่มที่ พ.ท. 0559

เลขที่ 031

ใบเสร็จรับเงิน

ในราชการ โรงเรียนเทศบาลนคร สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 17 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2564

ได้รับเงินจาก กองทุนเจ้าพระยา กรุงเทพมหานคร ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เงินสนับสนุนโครงการจากกองทุนเจ้าพระยา กรุงเทพมหานคร เมืองน่าน	182,369 -
รวมบาท	182,369 -

จำนวนเงิน - หนึ่งแสนแปดหมื่นสองพันสามร้อยหกสิบเก้า บาท (ตัวอักษร)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ นางสาว สุรียะ

ตำแหน่ง นาง. กานดา

พิมพ์ครั้งที่ 2 (มี.ค.64) 0501-1000



๘.๒.๖๖๗

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 Identification Number 1 9305 00033 00 5

ชื่อและนามสกุล น.ส. มารศรี อินทรีย์ยอด
 Name Miss Marasri Inyod

ชื่อตัว Inyod
 Last name Inyod

วันเกิด 22 พ.ย. 2528
 Date of Birth 22 Nov. 1985

ศาสนา พุทธ

สูง 195 ซม. 5 ค.บ.น.น.ค. อ.สุวรรณภูมิ
 12 พ.ย. 2557
 12 Nov. 2014

21 พ.ย. 2565
 21 Nov. 2022

1-11120024

เอกสารฉบับนี้ใช้ประกอบการรับเงินจากกองทุนประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุงเท่านั้น

นางสาว มารศรี อินทรีย์ยอด
 (น.จ. มารศรี อินทรีย์ยอด)

BORA-16-04

ประเทศไทย
 THAILAND

JT0-0829284-92