

## โครงการป้องกัน ควบคุม โรคเบาหวานความดันโลหิตสูงแบบบูรณาการ

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลโคกชะงาย

ที่ 1/2565

วันที่ 17 พฤศจิกายน 2564

เรียน นาย เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลโคกชะงาย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการป้องกัน ควบคุม โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูงแบบบูรณาการ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งยาว จำนวน 74,800.00 บาท (เจ็ดหมื่นสี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งยาว มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 74,800.00 บาท (เจ็ดหมื่นสี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งยาว จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ขอเบิก  
(นางปิยวรรณ เกษรสวัสดิ์)  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 86,208.83 บาท (แปดหมื่นหกพันสองร้อยแปดบาทแปดสิบสามสตางค์)

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นางสุดา เทพชนะ)  
หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ รักษาการแทน หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล  
วันที่ \_\_\_\_\_

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน 74,800.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นางสาวกาญจนา พลเพิ่ม)  
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ  
วันที่ 17 พ.ย. 2564

เรียน นาย เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 74,800.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นางลัญจนา คงสุวรรณ)  
ปลัดเทศบาลตำบลโคกชะงาย  
วันที่ 17 พ.ย. 2564

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน 74,800.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นายเสถียร ธรรมเพชร)  
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย  
วันที่ 17 พ.ย. 2564

จ่ายเป็น  
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัต  
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
Δ ทางธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา พัทลุง บัญชีเลขที่ 010452597062  
เลขที่เช็ค 36450190 ลงวันที่ \_\_\_\_\_  
จำนวนเงิน 74,800.00 บาท (เจ็ดหมื่นสี่พันแปดร้อยบาทถ้วน)  
จ่ายให้ \_\_\_\_\_  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งยาว

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็ค/การ  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นายเสถียร ธรรมเพชร)  
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นางสาวสุธิธรรม ทองแก้ว)  
ผู้อำนวยการกองคลัง

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 74,800.00 บาท  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (1)  
(นางสาวกาญจนา พลเพิ่ม)  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (2)  
(นางสาวสุธิธรรม ทองแก้ว)  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
วันที่ \_\_\_\_\_

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 74,800.00 บาท  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวกาญจนา พลเพิ่ม)  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ  
วันที่ 19 พ.ย. 2564

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :