

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน

ที่ 2/2565

วันที่ 20 เมษายน 2565

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม บริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน ปี 2565 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน จำนวน 132,600.00 บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันหกหรือบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 12,700.00 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน พ.จ.อ.หญิงจอมขวัญ แนบเนียน จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(พ.จ.อ.หญิง จอมขวัญ แนบเนียน)
นักวิชาการสาธารณสุข

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทราบบัญชีของเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 736,179.36 บาท (เจ็ดแสนสามหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบเก้าบาทสามสิบหกสตางค์)

ลงชื่อ (นายจรัส บำรุงเสนา)
ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ

วันที่ 20 เม.ย. 65

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 12,700.00 บาท

ลงชื่อ (นางสุพิศ เทพภักดี)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วันที่ 20 เม.ย. 65

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 12,700.00 บาท

ลงชื่อ (นายนิยม นวลเกลี้ยง)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

วันที่ 20 เม.ย. 65

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 12,700.00 บาท

ลงชื่อ (นายเจริญ รักราม)

วันที่ 20 เม.ย. 65

จ่ายเป็น
Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/รณานิติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง.
บัญชีเลขที่ 015452585910
เลขที่เช็ค 26941500 ลงวันที่ 20/4/65
จำนวนเงิน 12,700.00 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้
พ.จ.อ.หญิงจอมขวัญ แนบเนียน

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ (นายเจริญ รักราม) ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ (นายจรัส บำรุงเสนา) ผู้มีอำนาจลงนาม
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 12,700.00 บาท

ลงชื่อ (จอชวรส นวลเกลี้ยง) ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง ผ.ร. 1 ตำบล มร 9

ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง ()
วันที่ ()

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 12,700.00 บาท

ลงชื่อ (นางสุพิศ เทพภักดี) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง ผอ.กองคลัง

วันที่ 20 เม.ย. 65

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

ประชุมอนุฯ 2/65 วันที่ 7/4/65 จำนวน 2100 บาท อาหารว่าง 200 บาท รวม 2300 บาท ประชุมอนุฯ LTC 1/65 วันที่ 8/4/65 จำนวน 2600 บาท อาหารว่าง 350 บาท รวม 2950 บาท ประชุมกรรมการ 1/65 วันที่ 19/4/65 จำนวน 6700 บาท อาหารว่าง 750 บาท รวม 7450 บาท รวมทั้งสิ้น 12700 บาท