

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง

ที่ 27/2565

วันที่ 25 มกราคม 2565

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนผู้ป่วยโรคเบาหวาน ศูนย์แพทย์ชุมชนดอนยอ โรงพยาบาลพัทลุง ปี 2565 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์แพทย์ชุมชนดอนยอ โรงพยาบาลพัทลุง จำนวน 28,800.00 บาท (สองหมื่นแปดพันแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์แพทย์ชุมชนดอนยอ โรงพยาบาลพัทลุง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 28,800.00 บาท (สองหมื่นแปดพันแปดร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสารหลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินโครงการประกันสุขภาพ UC (เงินบำรุง) โรงพยาบาลพัทลุง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นายศราวุธ สายสิงห์)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ผู้ขอเบิก

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 1,525,369.15 บาท (หนึ่งล้านห้าแสนสองหมื่นห้าพันสามร้อยหกสิบเก้าบาทสิบห้าสตางค์)

ลงชื่อ

(นางสาวพิมพ์พิชญ์ ศรีหนูสุด)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่

25 ส.ก. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 28,800.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวพรพนา หนูทวี)
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง รักษาการผู้อำนวยการแทนผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

25 ส.ก. 2565

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 28,800.00 บาท

ลงชื่อ

(นางจรินทร์ ชำมุด)
รองปลัดเทศบาล รักษาการแทน ปลัดเทศบาลเมืองพัทลุง

วันที่

26 ส.ก. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 28,800.00 บาท

ลงชื่อ

(นายวาทีต ไพศาลศิลป์)
นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

วันที่

26 ส.ก. 2565

จ่ายเป็น

△ เชื้อฉีดโครม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัตติ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

บัญชีเลขที่ 010452594179

เลขที่เช็ค 44437546

ลงวันที่ 25 ส.ก. 2565

จำนวนเงิน 28,800.00 บาท (สองหมื่นแปดพันแปดร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

เงินโครงการประกันสุขภาพ UC (เงินบำรุง) โรงพยาบาลพัทลุง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายศราวุธ สายสิงห์)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

(นายวาทีต ไพศาลศิลป์)
นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 28,800.00 บาท

ลงชื่อ

(นายศราวุธ สายสิงห์)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

ลงชื่อ

()

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

25 ก.พ. 2565

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 28,800.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวเพ็ญนภา หนูฤทธิ)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

ผู้จ่ายเงิน

วันที่

25 ก.พ. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :



เล่มที่ พ.ท. 0673

เลขที่ 008

ใบเสร็จรับเงิน

ในราชการ โรงพยาบาลนครพิงค์ สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ ๒๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๕

ได้รับเงินจาก กองทุนสวัสดิการประกันสุขภาพโรงพยาบาลนครพิงค์ ตามรายละเอียดดังนี้

๘.๖.๖๖๖๔

รายการ	จำนวนเงิน
เงินสนับสนุนโครงการกองทุนสวัสดิการประกันสุขภาพโรงพยาบาลนครพิงค์	196,315 -
รวมบาท	196,315 -

จำนวนเงิน - ๑๙๖,๓๑๕ บาท

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว (ตัวอักษร)

ลงชื่อ ด.ต.พ.

ตำแหน่ง พ.บ.ก.ร.๖๕๓

พิมพ์ครั้งที่ 2 (มี.ค.๖๔) 0501-1000



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 หมายเลขบัตรประชาชน: 1 9305 00033 00 5

คุณหญิง น.ส. นราศิ อินทร์ยอด
 ชื่อ: Miss Narasri
 Last name: Inyud

เกิดที่: 22 Nov. 1965
 Date of Birth: 22 Nov. 1965

อายุ: 21 ปี 11 เดือน 11 วัน
 21 Nov. 1986

ชื่อ: นราศิ นราศิยอด
 น.ส. นราศิ นราศิยอด
 22 Nov. 1965
 22 Nov. 2016
 22 Nov. 2016
 22 Nov. 2016

รูปถ่าย:

เลขประจำตัวประชาชน: 1 9305 00033 00 5

เลขบัตรประชาชน: 1 9305 00033 00 5

เลขบัตรประชาชน: 1 9305 00033 00 5

เลขบัตรประชาชน: 1 9305 00033 00 5

เอกสารฉบับนี้ใช้ประกอบการรับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
 จำนวน ๖๐๐ บาท (๖๐๐ บาท)
 (๖.๕.๖๖๖๖ ๕๕๕๕๕๕๕๕)

BORA-16-04

JTO-0929284-92

ธนาคารไทย
 THAILAND


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 8001 01865 58 6
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย จรุง บุญกาญจน์
 Name Mr. Jaroong
 Last name Bunyakan
 เกิดวันที่ 21 ธ.ค. 2509
 Date of Birth 21 Dec. 1966

ศาสนา พุทธ
 ที่อยู่ 271/3 หมู่ที่ 1 ต.สีชล อ.สีชล
 จ.นครราชสีมา
 13 มี.ค. 2561
 วันออกบัตร 13-Mar. 2018
 (อายุการใช้งานออกบัตร)

20 ธ.ค. 2569
 วันหมดอายุ 20 Dec.
 8014-04-03131447



เอกสารฉบับนี้ใช้ประกอบการรับเงินค่าห้องพยาบาลผู้ป่วยที่ศูนย์สุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง เท่านั้น

สำเนาถูกต้อง

(Handwritten Signature)

(นายจรุง บุญกาญจน์)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพัทลุง

BORA-2.0-02-2560



ประเทศไทย
 THAILAND

MEC--1205381--24

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....โรงพยาบาลพัทลุง
วันที่ 23 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า นายจรง บุญกาญจน์ อายุ 55 ปี
เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย อยู่บ้านเลขที่ 421 หมู่ที่ - ตรอก/ ซอย -
ถนน งามสวรรค์ ตำบล/แขวง คูหาสวรรค์ อำเภอ/เขต เมือง
จังหวัด พัทลุง หมายเลขโทรศัพท์ 074-609500

ปัจจุบันอาศัยอยู่ที่.....
ได้มอบอำนาจให้ นางสาวมารศรี อินทรียอด อายุ 37 ปี
เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย อยู่บ้านเลขที่ 195 หมู่ที่ 5 ตรอก/ ซอย -
ถนน - ตำบล/แขวง บ้านแต อำเภอ/เขต ควนขนุน
จังหวัด พัทลุง หมายเลขโทรศัพท์ 093-6093829

เป็นผู้มีอำนาจ รับเงินสนับสนุนโครงการจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง
.....แทนข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการกระทำที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปนั้น ให้ถือเสมือนหนึ่งเป็น
การกระทำของข้าพเจ้า และเพื่อเป็นหลักฐานรับรองหนังสือฉบับนี้ ผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ
ต่างได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ..... (นายจรง บุญกาญจน์) ผู้มอบอำนาจ
(ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพัทลุง)

ลงชื่อ..... มารศรี อินทรียอด ผู้รับมอบอำนาจ
(น.ส.มารศรี อินทรียอด)

ลงชื่อ..... พยาน
(นายอินทร์ รัช(๑๐))

ลงชื่อ..... พยาน
(นางสาวกานา ทรัพย์)