

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลโคกชะงาย

ที่ 22/2565

วันที่ 19 เมษายน 2565

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลโคกชะงาย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยเบาหวานลดน้ำตาล ลดภาวะแทรกซ้อน ปีงบประมาณ 2565 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกชะงาย จำนวน 14,100.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกชะงาย มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 14,100.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน รพ.สต.บ้านโคกชะงาย จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ผู้ขอเบิก

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 260,163.61 บาท (สองแสนหกหมื่นหนึ่งร้อยหกสิบสามบาทหกสิบเอ็ดสตางค์)

ลงชื่อ (นางสุดา เทพชนะ)
หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ รักษาราชการแทน หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

วันที่ 19 เม.ย. 2565

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 14,100.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวกาญจนา พูลเพิ่ม)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่ 19 เม.ย. 2565

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 14,100.00 บาท

ลงชื่อ (นางลัญจนา คงสุวรรณ)
ปลัดเทศบาลตำบลโคกชะงาย

วันที่ 19 เม.ย. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 14,100.00 บาท

ลงชื่อ (นายเสถียร ธรรมเพชร)
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย

วันที่ 19 เม.ย. 2565

จ่ายเป็น
 △ เชื้อซีด้า/ตัวแลกเงิน/รณณัติ
 △ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
 △ ทางธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา พัทลุง
 บัญชีเลขที่ 010452597062
 เลขที่เช็ค 46104551 ลงวันที่
 จำนวนเงิน 14,100.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)
 จ่ายให้
 รพ.สต.บ้านโคกชะงาย

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ (นายเสถียร ธรรมเพชร)
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย

ลงชื่อ (นางสาวสุธีธรรม ทองแก้ว)
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 14,100.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวสุธีธรรม ทองแก้ว) ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง ผอ. รพ. สต. บ้านโคกชะงาย

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

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 14,100.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวกาญจนา พูลเพิ่ม) ผู้จ่ายเงิน
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่ ()

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :