ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองทุ่งตำเสา

วันที่ 17 มกราคม 2565

...ายก เทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา

ตามที่คณะกรรมการ **กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองทุ่งตำเสา** ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **โครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัส...า (Covid-19) โรงเรียนบ้านทุ่งตำเสา** ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **โรงเรียนบ้านทุ่งตำเสา** จำนวน **24,086.00 บาท** (สองหมื่นสี่พันแปดสิบหกบาทถ้วน) ...น่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **โรงเรียนบ้านทุ่งตำเสา** มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน **24,086.00 บาท** (สองหมื่นสี่พันแปดสิบหกบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการ...ผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **โรงเรียน...ุ่งตำเสา เงินอุดหนุนทั่วไป** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ .... ผู้ขอเบิก
(นางสาวอาลัชฎาวรรณ สุวรรณะ)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

...รวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควร...นินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงิน...หลือ 2,262,188.37 บาท (สองล้านสองแสนหกหมื่นสองพันหนึ่งร้อยแปดสิบ...บาทสามสิบเจ็ดสตางค์) ...ชื่อ .... (นางพัทยา พร้อมมูล) ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ ...ที่ 17 ม.ค. 65	เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 24,086.00 บาท ลงชื่อ .... (นางสาวพรรณีย์ ทองสุวรรณ) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่ ....
...น นายก เทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา ...นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 24,086.00 บาท ...ชื่อ .... (นางสาวทิวา ทวีสุต) ปลัดเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา ...ที่ 18 มค 65	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 24,086.00 บาท ลงชื่อ .... (นายชอบ บิณกาญจน์) นายกเทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา วันที่ ....
...ายเป็น ... เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ ... เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) ... ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร ...ัญชีเลขที่ 010342735159 ...ลขที่เช็ค 43719120 ลงวันที่ ....ำนวนเงิน 24,086.00 บาท (สองหมื่นสี่พันแปดสิบหกบาทถ้วน) ...่ายให้ ...รงเรียนบ้านทุ่งตำเสา เงินอุดหนุนทั่วไป	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ .... ผู้มีอำนาจลงนาม (นายชอบ บิณกาญจน์) นายกเทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา ลงชื่อ .... ผู้มีอำนาจลงนาม (นางสาวอาลัชฎาวรรณ สุวรรณะ) ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

...ด้รับเงินจำนวน 24,086.00 บาท ลงชื่อ .... ผู้รับเงิน (1) (นางสาวอรอิชิตา จุนหลัก) ตำแหน่ง รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการ ลงชื่อ .... ผู้รับเงิน (2) ( ) ตำแหน่ง .... วันที่	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 24,086.00 บาท ลงชื่อ .... ผู้จ่ายเงิน (นางสาวภาวดี เถาสุวรรณ) เจ้าพนักงานการเงิน วันที่ ....

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :