ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลโคกชะงาย

ที่ 11/2565 วันที่ 3 มีนาคม 2565

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย

ตามที่คณะกรรมการ **กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลโคกชะงาย** ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **โครงการพัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตของผู้สูงอายุและคนพิการ** ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งยาว** จำนวน **20,498.00 บาท** (สองหมื่นสี่ร้อยเก้าสิบแปดบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งยาว** มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน **20,498.00 บาท** (สองหมื่นสี่ร้อยเก้าสิบแปดบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **รพ.สต.บ้านทุ่งยาว** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก
(นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 513,460.83 บาท (ห้าแสนหนึ่งหมื่นสามพันสี่ร้อยหกสิบบาทแปดสิบสามสตางค์)

ลงชื่อ .....
(นางสุดา เทพชนะ)
หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ รักษาราชการแทน หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล
วันที่ 13 มี.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 20,498.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นางสาวกาญชนา พูลเพิ่ม)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ 7 มี.ค. 2565

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 20,498.00 บาท
ลงชื่อ .....
(นางลัญฉนา คงสุวรรณ)
ปลัดเทศบาลตำบลโคกชะงาย
วันที่ 7 มี.ค. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 20,498.00 บาท
ลงชื่อ .....
(นายเสถียร ธรรมเพชร)
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย
วันที่ 7 มี.ค. 2565

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา พัทลุง
บัญชีเลขที่ 010452597062
เลขที่เช็ค 36450200 ลงวันที่ .....
จำนวนเงิน 20,498.00 บาท (สองหมื่นสี่ร้อยเก้าสิบแปดบาทถ้วน)
จ่ายให้
รพ.สต.บ้านทุ่งยาว

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายเสถียร ธรรมเพชร)
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางสาวสุธิธรรม ทองแก้ว)
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 20,498.00 บาท
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (1)
(นายเอนก กุ้งนาร)
ตำแหน่ง พอ.รพ.สต.บ้านทุ่งยาว

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

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 20,498.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวกาญชนา พูลเพิ่ม)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่ .....

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :