

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพด้านล เทศบาลเมืองพัทลุง

ที่ 41/2565

วันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2565

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพด้านล เทศบาลเมืองพัทลุง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการขับเพื่อปรับเปลี่ยน ประจำปี 2565 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน งานส่งเสริมสุขภาพ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองพัทลุง จำนวน 13,450.00 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน งานส่งเสริมสุขภาพ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองพัทลุง มีความประสงค์จะเบิกเงินจำนวน 13,450.00 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พั้นที่ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เทศบาลเมืองพัทลุง (กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม) จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(

ผู้ขอเบิก

นายศราวุทธ สายสิงห์

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

)

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เทืน
ควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มี
ยอดเงินคงเหลือ 618,439.15 บาท (หกแสนหนึ่งหมื่นแปดพันสี่ร้อยสามสิบ
เก้าบาทสิบห้าสตางค์)

ลงชื่อ

(นางสาวพิมพ์พิชญ์ ศรีหనุสุด)

เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่

- 3 ก.พ. 2565

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง
เทืนขออนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 13,450.00 บาท

ลงชื่อ

(นางจุรินทร์ ชำนุสุด)

รองปลัดเทศบาล รักษาราชการแทน ปลัดเทศบาลเมืองพัทลุง

วันที่

- 4 ก.พ. 2565

จ่ายเป็น

△ เช็คช็อตคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัต

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
บัญชีเลขที่ 010452594179

เลขที่เช็ค 44437550

ลงวันที่ - 3 ก.พ. 2565

จำนวนเงิน 13,450.00 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้

เทศบาลเมืองพัทลุง (กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 13,450.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวพิมพ์พิชญ์ ศรีหนุสุด)

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

พยาบาลสหัสดิ์ รักษาราชการ

ลงชื่อ

(นางสาวมณฑรา ไก่รา)

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

พยาบาลวิชาชีพ

วันที่

- 8 ก.พ. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน / ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่ ๑ เลขที่ 33

พนักงาน.....
ได้รับเงินค่า.....
จาก.....

ผู้รับเงิน



ถูกใจแล้ว

(นางสาวชุดมิน ราดาพรรชุวนิ)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ



(นางสาวมงคลิรา เกษรรา)

พยาบาลวิชาชีพ