

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลโคกชะงาย

ที่ 19/2565

วันที่ 15 มีนาคม 2565

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลโคกชะงาย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการห่วงใยสตรี หลีกหนีมะเร็ง ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งยาว จำนวน 22,200.00 บาท (สองหมื่นสองพันสองร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งยาว มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 22,200.00 บาท (สองหมื่นสองพันสองร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน รพ.สต.บ้านทุ่งยาว จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 299,260.83 บาท (สองแสนเก้าหมื่นเก้าพันสองร้อยหกสิบบาทแปดสิบสามสตางค์)

ลงชื่อ

(นางสุดา เทพชนะ)

หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ รักษาราชการแทน หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

วันที่

15 มี.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 22,200.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวกาญจนา พูลเพิ่ม)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่

15 มี.ค. 2565

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 22,200.00 บาท

ลงชื่อ

(นางลัญญา คงสุวรรณ)

ปลัดเทศบาลตำบลโคกชะงาย

วันที่

15 มี.ค. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 22,200.00 บาท

ลงชื่อ

(นายเสถียร ธรรมเพชร)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย

วันที่

15 มี.ค. 2565

จ่ายเป็น

△ เชื้อชีวิตพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา พัทลุง

บัญชีเลขที่ 010452597062

เลขที่เช็ค 46104548

ลงวันที่

จำนวนเงิน 22,200.00 บาท (สองหมื่นสองพันสองร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

รพ.สต.บ้านทุ่งยาว

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายเสถียร ธรรมเพชร)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย

ลงชื่อ

(นางสาวสุธิธรรม ทองแก้ว)

ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 22,200.00 บาท

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (1)

(นางสาวกาญจนา พูลเพิ่ม)

ตำแหน่ง

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

ลงชื่อ

()

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 22,200.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวกาญจนา พูลเพิ่ม)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่

17 มี.ค. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :