

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลนครตรัง

54/2565

วันที่ 18 เมษายน 2565

เรียน นายก เทศมนตรีนครตรัง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลนครตรัง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการคัดกรองนักเรียนและบุคลากรที่มีความเสี่ยง โดยชุดตรวจ ATK โรงเรียนปัญญาวิทย์ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนปัญญาวิทย์ จำนวน 96,080.00 บาท (เก้าหมื่นหกพันแปดสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนปัญญาวิทย์ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 96,080.00 บาท (เก้าหมื่นหกพันแปดสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงเรียนปัญญาวิทย์ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางสาวธีรารัตน์ ปฏินธร) ผู้ขอเบิก  
นักวิชาการสุขาภิบาลชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 11,241,967.36 บาท (สิบเอ็ดล้านสองแสนสี่หมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยหกสิบเจ็ดบาทสามสิบหกสตางค์)

ลงชื่อ (นายอาทร อุดคติ) ผอ. กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
วันที่ 18 เม.ย. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 96,080.00 บาท

ลงชื่อ (นางฐิตินาถ ทัพย์มณี) เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญการ  
วันที่ 18 เม.ย. 2565

เรียน นายก เทศมนตรีนครตรัง เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 96,080.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวน้ำทิพย์ แสงศรีจันทร์) รองปลัดเทศบาลนครตรัง  
วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 96,080.00 บาท

ลงชื่อ (นายสัญญา ศรีวิเชียร) นายกเทศมนตรีนครตรัง  
วันที่

จ่ายเป็น 321  
 Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเปลี่ยน/ธนาคา  
 Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
 Δ ทางธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาตรัง บัญชีเลขที่ 010572667573 เลขที่เช็ค 44314321 ลงวันที่ 2.5 เม.ย. 2565  
 จำนวนเงิน 96,080.00 บาท (เก้าหมื่นหกพันแปดสิบบาทถ้วน)  
 จ่ายให้ โรงเรียนปัญญาวิทย์

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ผู้มีอำนาจลงนาม  
 ลงชื่อ (นายสัญญา ศรีวิเชียร) นายกเทศมนตรีนครตรัง  
 ลงชื่อ (นางสาวน้ำทิพย์ แสงศรีจันทร์) รองปลัดเทศบาลนครตรัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 96,080.00 บาท

ลงชื่อ (นายอาทร อุดคติ) ผู้รับเงิน (1)  
 ตำแหน่ง ผอ. กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ลงชื่อ ( ) ผู้รับเงิน (2)  
 ตำแหน่ง ( )  
 วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 96,080.00 บาท

ลงชื่อ (นายอาทร อุดคติ) ผู้จ่ายเงิน  
 ผอ. กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
 วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ