

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองบ้านพรุ

ตามมติคณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองบ้านพรุ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาทักษะผู้ดูแลผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียงและผู้พิการในชุมชน...

ลงชื่อ

(นางสาวพิมพ์ใจ รัตนะ) ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป...

ลงชื่อ (นางอรนุช คำดี) หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง

วันที่ - 7 มิ.ย. 2565

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 16,200.00 บาท

ลงชื่อ (นางรัตนา ยั่งยืน) ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ - 7 มิ.ย. 2565

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองบ้านพรุ เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 16,200.00 บาท

ลงชื่อ (นายอดิศักดิ์ รัตนพันธ์) ปลัดเทศบาลเมืองบ้านพรุ

วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 16,200.00 บาท

ลงชื่อ (นายวินัย รัตนพันธ์) นายกเทศมนตรีเมืองบ้านพรุ

วันที่

จ่ายเป็น 1. เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ 2. เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) 3. ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาบ้านพรุ...

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ (นายวินัย รัตนพันธ์) ประธานกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เทศบาลเมืองบ้านพรุ

ลงชื่อ (นายอดิศักดิ์ รัตนพันธ์) ปลัดเทศบาลเมืองบ้านพรุ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 16,200.00 บาท

ลงชื่อ (นางพิมพ์ใจ รัตนะ) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ (นางอรนุช คำดี) ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 16,200.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวจตุรรัตน์ นวลใย) ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

วันที่ 14 มิ.ย. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :