

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองบ้านพรุ

86/2565

วันที่ 1 มิถุนายน 2565

เรียน นายก เทศมนตรีเมืองบ้านพรุ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองบ้านพรุ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเฝ้าระวังและติดตามผู้มีภาวะเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงในชุมชนเขต 6 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อสม.ชุมชนเขต 6 จำนวน 18,750.00 บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อสม.ชุมชนเขต 6 ความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 18,750.00 บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางนิตยา ชุมละอ และ นางอรทัย เขยกาญจน์ และ นางสาวสายชล หนูอุไร จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นางสาวพิมพ์ใจ รัตนะ) ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 2,998,386.50 บาท (สองล้านเก้าแสนเก้าหมื่นแปดพันสามร้อยแปดสิบบาทห้าสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ (นางอรนุช ต่าดี) หัวหน้าฝ่ายบริหารกองคลัง วันที่ 1 มิ.ย. 2565

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 18,750.00 บาท

ลงชื่อ (นางรัตนา ยังฮิ้น) ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่ 1 มิ.ย. 2565

เรียน นายก เทศมนตรีเมืองบ้านพรุ

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 18,750.00 บาท

ลงชื่อ (นายอดิศักดิ์ รัตนะ) ปลัดเทศบาลเมืองบ้านพรุ วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 18,750.00 บาท

ลงชื่อ (นายวินัย รัตนพันธ์) นายกเทศมนตรีเมืองบ้านพรุ วันที่

จ่ายเป็น

Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาบ้านพรุ

บัญชีเลขที่ 010342688045

เลขที่เช็ค 41845115 ลงวันที่ 14 มิ.ย. 2565

จำนวนเงิน 18,750.00 บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้

นางนิตยา ชุมละอ และ นางอรทัย เขยกาญจน์ และ นางสาวสายชล หนูอุไร

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ (นายวินัย รัตนพันธ์) ประธานกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เทศบาลเมืองบ้านพรุ

ลงชื่อ (นายอดิศักดิ์ รัตนะ) ปลัดเทศบาลเมืองบ้านพรุ เลขานุการกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เทศบาลเมืองบ้านพรุ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 18,750.00 บาท

ลงชื่อ (นางนิตยา ชุมละอ) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ (นางอรทัย เขยกาญจน์) ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 18,750.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวจุฑาทิพย์ นวลโย) ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

ตำแหน่ง

วันที่ 14 มิ.ย. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :