

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองบ้านพรุ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาทักษะผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียงและผู้พิการในชุมชนเขต 7 ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ประธาน อสม.เขต 7 จำนวน 10,700.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ประธาน อสม.เขต 7 มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 10,700.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายทองศักดิ์ แซ่เสียง และ นางสุนีย์ นิ่มนวล และ นายมี ทองเนตร จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

*[Signature]*

(นางสาวพิมพ์ใจ รัตนะ) ผู้แทน  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 2,971,686.50 บาท (สองล้านเก้าแสนเจ็ดหมื่นหนึ่งพันหกกร้อยแปดสิบหกบาทห้าสิบบสตางค์)

ลงชื่อ (นางอรนุช คำดี) หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง

วันที่ - 7 มิ.ย. 2565

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 10,700.00 บาท

ลงชื่อ (นางรสนา ยั่งยืน) ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ - 7 มิ.ย. 2565

เรียน นายก เทศมนตรีเมืองบ้านพรุ เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 10,700.00 บาท

ลงชื่อ (นายอติศักดิ์ รัตนะ) ปลัดเทศบาลเมืองบ้านพรุ

วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 10,700.00 บาท

ลงชื่อ (นายวินัย รัตนพันธ์) นายกเทศมนตรีเมืองบ้านพรุ

วันที่

จ่ายเป็น  
Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ  
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาบ้านพรุ

บัญชีเลขที่ 010342688045 เลขที่เช็ค 41845116 ลงวันที่ 14 มิ.ย. 2565

จำนวนเงิน 10,700.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้ นายทองศักดิ์ แซ่เสียง และ นางสุนีย์ นิ่มนวล และ นายมี ทองเนตร

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ (นายวินัย รัตนพันธ์) ประธานกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เทศบาลเมืองบ้านพรุ

ลงชื่อ (นายอติศักดิ์ รัตนะ) ปลัดเทศบาลเมืองบ้านพรุ เลขานุการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมระดับท้องถิ่น เทศบาลเมืองบ้านพรุ

วันที่

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 10,700.00 บาท

ลงชื่อ (นายมี ทองเนตร) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ (นายมี ทองเนตร) ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 10,700.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวจุฬารัตน์ นวลโย) ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

วันที่ 14 มิ.ย. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :