

ใบเบิกเงิน


กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกชะงาย



ที่ 4/2561



วันที่ 3 มกราคม 2561



เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกชะงาย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงายประจำปี 2561 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานเลขที่ ๑ กองทุน จำนวน 78,000.00 บาท (เจ็ดหมื่นแปดพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานเลขที่ ๑ กองทุน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 101.31 บาท (หนึ่งร้อยหนึ่งบาทสามสิบเอ็ดสตางค์) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กรมสรรพากร จะเป็นผู้รับเงิน



ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก  
(นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์)  
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 34,312.01 บาท (สามหมื่นสี่พันสามร้อยสิบสองบาทหนึ่งสตางค์)  ลงชื่อ  (นางสาววรรณมา พันเศษ) หัวหน้าฝ่ายปกครอง วันที่ 3 ม.ค. 2561	เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 101.31 บาท  ลงชื่อ  (นางสาวกาญจนา พูลเพิ่ม) นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่ 3 ม.ค. 2561
---	---

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 101.31 บาท  ลงชื่อ  (นางสิริจนา คงสุวรรณ) ปลัดเทศบาลตำบลโคกชะงาย วันที่ 3 ม.ค. 2561	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 101.31 บาท  ลงชื่อ  (นายเสถียร ธรรมเพชร) นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย วันที่ 3 ม.ค. 2561
--	---

จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร ธนาคาร ธกส. สาขา พัทลุง บัญชีเลขที่ 010452597062 เลขที่เช็ค 22371447 ลงวันที่ ..... จำนวนเงิน 101.31 บาท (หนึ่งร้อยหนึ่งบาทสามสิบเอ็ดสตางค์) จ่ายให้ กรมสรรพากร	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม (นายเสถียร ธรรมเพชร) ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย  ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม (นางสาวสุธีธรรม ทองแก้ว) ผู้อำนวยการกองคลัง
---	--

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 101.31 บาท  ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๑) ( ) ตำแหน่ง _____ ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๒) ( ) ตำแหน่ง _____ วันที่ _____	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 101.31 บาท  ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน (นางสาวกาญจนา พูลเพิ่ม) ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่ 3 ม.ค. 2561
--	--

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ  
หมายเหตุ : ...