

ใบเบิกเงิน


กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกชะงาย

ที่ ๒๖/๒๕๖๑

วันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๑

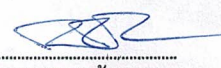
เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกชะงาย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงายประจำปี ๒๕๖๑ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานเลขที่ ๑ กองทุน จำนวน ๓๘,๐๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นแปดพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานเลขที่ ๑ กองทุน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๔,๕๐๐.๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางอรุษา สุริโย จะเป็น ผู้รับเงิน

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก  
(นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์)  
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑๐๐,๐๔๘.๓๓ บาท (หนึ่งแสนสี่สิบแปดบาทสามสิบสามสตางค์)


เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน ๔,๕๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ   
(นางสาววรรณา พันเศษ)  
หัวหน้าฝ่ายปกครอง  
วันที่ - 3 ก.ย. 2561

ลงชื่อ   
(นางสาวกาญจนา พลเทิม)  
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ  
วันที่ - 3 ก.ย. 2561



เรียน นายก  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๔,๕๐๐.๐๐ บาท

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ -  
จำนวนเงิน ๔,๕๐๐.๐๐ บาท

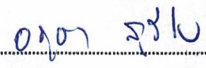
ลงชื่อ   
(นางลัญจนา คงสุวรรณ)  
ปลัดเทศบาลตำบลโคกชะงาย  
วันที่ - 3 ก.ย. 2561

ลงชื่อ   
(นายเสถียร ธรรมเพชร)  
นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย  
วันที่ - 3 ก.ย. 2561

จ่ายเป็น  
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ  
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)  
Δ ทางธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา พัทลุง บัญชีเลขที่ ๐๑๐๔๕๒๕๙๗๐๖๒  
เลขที่เช็ค ๒๒๓๗๑๔๖๙ ลงวันที่ .....  
จำนวนเงิน ๔,๕๐๐.๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)  
จ่ายให้ นางอรุษา สุริโย

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร  
ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นายเสถียร ธรรมเพชร)  
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย  
ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นางสาวสุธีธรรม ทองแก้ว)  
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๔,๕๐๐.๐๐ บาท  
ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๑)  
( )  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (๒)  
( )  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
วันที่ \_\_\_\_\_

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๔,๕๐๐.๐๐ บาท  
ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวกาญจนา พลเทิม)  
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ  
วันที่ - 3 ก.ย. 2561

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ  
หมายเหตุ :