

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกชะงาย

ที่ ๒๔/๒๕๖๑

วันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๑

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกชะงาย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงายประจำปี ๒๕๖๑ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานเลขที่ ๑ กองทุน จำนวน ๗๔,๐๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นแปดพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานเลขที่ ๑ กองทุน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๗,๒๒๕.๐๐ บาท (เจ็ดพันสองร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ขอเบิก  
(นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์)  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๗๒,๘๒๓.๓๓ บาท (เจ็ดหมื่นสองพันแปดร้อยยี่สิบสามบาทสามสิบสามสตางค์)

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน ๗,๒๒๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นางสาววรรณมา พันเศษ)  
หัวหน้าฝ่ายปกครอง  
วันที่ 20 ก.ย. 2561

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นางสาวกาญจนา พูลเพิ่ม)  
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ  
วันที่ 20 ก.ย. 2561

เรียน นายก  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๗,๒๒๕.๐๐ บาท

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน ๗,๒๒๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นางลัญจนา คงสุวรรณ)  
ปลัดเทศบาลตำบลโคกชะงาย  
วันที่ 20 ก.ย. 2561

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นายเสถียร ธรรมเพชร)  
นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย  
วันที่ 20 ก.ย. 2561

จ่ายเป็น  
Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/รณาคติ  
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)  
Δ ทางธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา พัทลุง บัญชีเลขที่ ๐๑๐๔๕๒๕๙๗๐๖๒  
เลขที่เช็ค ๒๒๓๗๑๔๗๑ ลงวันที่ .....  
จำนวนเงิน ๗,๒๒๕.๐๐ บาท (เจ็ดพันสองร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)  
จ่ายให้ นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์

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

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๗,๒๒๕.๐๐ บาท  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (๑)  
(นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์)  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (๒)  
( 20 ก.ย. 2561 )  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
วันที่ \_\_\_\_\_

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๗,๒๒๕.๐๐ บาท  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวกาญจนา พูลเพิ่ม)  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ  
วันที่ 20 ก.ย. 2561

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ  
หมายเหตุ :