

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง

ที่ 59/2565

วันที่ 12 พฤษภาคม 2565

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอสม.คุ้มครองผู้บริโภค คุ้มครองชุมชน ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน คณะทำงานศูนย์แจ้งเตือน เฝ้าระวังและรับเรื่องร้องเรียนผลิตภัณฑ์สุขภาพ เทศบาลเมืองพัทลุง จำนวน 23,625.00 บาท (สองหมื่นสามพันหกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน คณะทำงานศูนย์แจ้งเตือน เฝ้าระวังและรับเรื่องร้องเรียนผลิตภัณฑ์สุขภาพ เทศบาลเมืองพัทลุง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 23,625.00 บาท (สองหมื่นสามพันหกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กลุ่มอสม.นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน เทศบาลเมืองพัทลุง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ



(นางจุฑารัตน์ ณ นคร)
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 448,340.52 บาท (สี่แสนสี่หมื่นแปดพันสามร้อยสี่สิบบาทห้าสิบสองสตางค์)

ลงชื่อ 
(นางเสาวนีย์ รัตนชุม)
เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

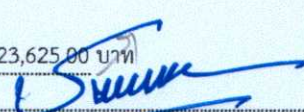
วันที่ 12 พ.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 23,625.00 บาท

ลงชื่อ 
(นางมนทิรา ปิสิตรี)
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 12 พ.ค. 2565

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 23,625.00 บาท

ลงชื่อ 
(นางสาวชนัดดา นิสสุศรี)
ปลัดเทศบาลเมืองพัทลุง

วันที่ 12 พ.ค. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 23,625.00 บาท

ลงชื่อ 
(นายชาติ พิศาลศิลป์)
หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

วันที่ 12 พ.ค. 2565

จ่ายเป็น
△ เชื้อชุดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ชามัตติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
บัญชีเลขที่ 010452594179
เลขที่เช็ค 44437564 ลงวันที่ 12 พ.ค. 2565

จำนวนเงิน 23,625.00 บาท (สองหมื่นสามพันหกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)
จ่ายให้
กลุ่มอสม.นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชุมชน เทศบาลเมืองพัทลุง

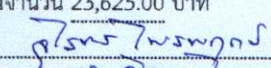
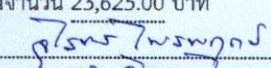
ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

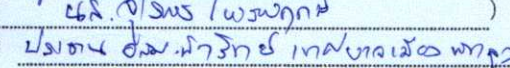
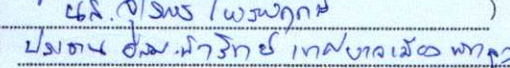
ลงชื่อ 
(นางอุษณีย์ นมรักษ์) ผู้มีอำนาจลงนาม
หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข



ลงชื่อ 
(นายชาติ พิศาลศิลป์) ผู้มีอำนาจลงนาม
นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

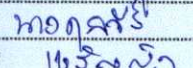
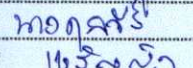
หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 23,625.00 บาท

ลงชื่อ 
() ผู้รับเงิน (1)


ตำแหน่ง 
ตำแหน่ง 

ลงชื่อ 
() ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง 
ตำแหน่ง 

วันที่ 18 พ.ค. 2565

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 23,625.00 บาท

ลงชื่อ 
(นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์) ผู้จ่ายเงิน
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

วันที่ 18 พ.ค. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 18 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2565

ข้าพเจ้า ดร. สุวิมล ไพรหมกุล อยู่บ้านเลขที่ 20/20

ถนน ปวงศาธิราช ตำบล คูหาสวรรค์ อำเภอ เมือง จังหวัด พังงา

ข้าพเจ้า ทอตุลศรี อลาชน อยู่บ้านเลขที่ 13

ถนน โศภน ตำบล คูหาสวรรค์ อำเภอ เมือง จังหวัด พังงา

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพังงา ที่อยู่ 49 ถ.สุรินทร์ ต.คูหาสวรรค์ อ.เมือง จ.พังงา
 ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงิน สวัสดิการ 1000 บาท	23,625	-
	23,625	-

จำนวนเงิน สองหมื่นสามพันหกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

(ลงชื่อ) สุวิมล ไพรหมกุล ผู้รับเงิน(1)

(ดร. สุวิมล ไพรหมกุล))

(ลงชื่อ) ทอตุลศรี ผู้รับเงิน(2)

(ทอตุลศรี อลาชน))

(ลงชื่อ) EW ผู้จ่ายเงิน

(.....)

ตำแหน่ง (นางสาวเพ็ญนภา หนูฤทธิ์)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9399 00126 86 2

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. จุไรพร ไพรพฤกษ์
Name Miss Churaiporn
Last name Praipruet
เกิดวันที่ 1 ธ.ค. 2502
Date of Birth 1 Dec. 1959
ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 20/20 ต.ประชาบวร อ.คูหาสวรรค์
อ.เมืองพัทลุง จ.พัทลุง
8 ธ.ค. 2561 วันที่ออกบัตร
8 Jan. 2018 Date of Issue

เขตตำรวจ (ภาคใต้) 30 พ.ย. 2569
วันที่หมดอายุ 30 Nov. 2026 Date of Expiry

9399-02-01081329



จุไรพร
จุไรพร ไพรพฤกษ์
จุไรพร

จุไรพร



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 8015 00173 72 7
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง กุลวีร์ ตูลาธน**

Name Mrs. Kullawee

Last name Tulathon

เกิดวันที่ 16 เม.ย. 2524

Date of Birth 16 Apr. 1981

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 174 หมู่ที่ 3 ต.ควนทอง อ.ชนอม

จ.นครศรีธรรมราช

18 ก.ค. 2557

วันออกบัตร

18 Jul. 2014

Date of Issue

(นาย กฤษณ์ บุญราช)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

15 เม.ย. 2566

วันบัตรหมดอายุ

15 Apr. 2023

Date of Expiry



8015-01-07181321

*วีรธอนจากคุณพ่อ
 กุลวีร์*

กุลวีร์ ตูลาธน

BORA-16-03



ประเทศไทย
 THAILAND

JTO-0795547-51