

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเขาหัวช้าง

ที่ 11/2565

วันที่ 10 มิถุนายน 2565

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลเขาหัวช้าง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเขาหัวช้าง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการนักเรียนวัยใสใส่ใจการออกกำลังกาย รร.บ้านหัวช้าง ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านหัวช้าง จำนวน 35,890.00 บาท (สามหมื่นห้าพันแปดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านหัวช้าง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 35,890.00 บาท (สามหมื่นห้าพันแปดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบเอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินรายได้สถานศึกษา ร.ร.บ้านหัวช้าง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นายสมใจ เศษชาว)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านหัวช้าง

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 128,046.86 บาท (สิบสองหมื่นแปดพันสี่ร้อยหกบาทแปดสิบลบาทแปดสตางค์)

ลงชื่อ

(นายวินิตร์ พลนุ้ย)

ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ

วันที่

10 มิ.ย. 2565

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 35,890.00 บาท

ลงชื่อ

(นางพรณี ซุนหล้า)

ผู้อำนวยการกองคลัง/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วันที่

10 มิ.ย. 2565

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลเขาหัวช้าง

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 35,890.00 บาท

ลงชื่อ

(นางพรทรี ทองพันชิ่ง)

ปลัดเทศบาล

วันที่

10 มิ.ย. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 35,890.00 บาท

ลงชื่อ

(นายจิตพล ช่วยราชการ)

นายกเทศมนตรีตำบลเขาหัวช้าง

วันที่

10 มิ.ย. 2565

จ่ายเป็น

Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ชานมิตี

Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาแม่ศรี

บัญชีเลขที่ 013452944631

เลขที่เช็ค 41316251

ลงวันที่ 10 มิ.ย. ๒๕๖๕

จำนวนเงิน 35,890.00 บาท (สามหมื่นห้าพันแปดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้

เงินรายได้สถานศึกษา ร.ร.บ้านหัวช้าง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/ใช้ธนาคาร

ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายจิตพล ช่วยราชการ)

นายกเทศมนตรีตำบลเขาหัวช้าง

ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นางสาวศุภิยา จงกลบาล)

เจ้าพนักงานสาธารณสุข

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 35,890.00 บาท

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (1)

(นายสมใจ เศษชาว)

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านหัวช้าง

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (2)

()

ตำแหน่ง

วันที่

10 มิ.ย. 2565

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 35,890.00 บาท

ลงชื่อ

ผู้จ่ายเงิน

(นางพรณี ซุนหล้า)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

10 มิ.ย. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

เล่มที่ 23 ก 54308



เลขที่ 10

ใบเสร็จรับเงิน

ในรายการสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน
ที่ทำการ ร.ร. บ้านหว้าวัง

วันที่ 10 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2565

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลหว้าวัง
ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
โครงการนักเรียนผู้มีรายได้ต่ำ	35,890.	-
รวมบาท	35,890.	-

(ตัวอักษรตามหนังสือพิมพ์แม่ฮ่องสอน)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ) _____ ผู้รับเงิน
(ตำแหน่ง) เจ้าหน้าที่การเงิน ร.ร. บ้านหว้าวัง


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9302 00056 90 1
 ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สมใจ เศษขาว
 Name Mr. Samjai
 Last name Sathkaw
 เกิดวันที่ 27 ต.ค. 2517
 Date of Birth 27 Oct. 1974
 ศาสนา อิสลาม
 ที่อยู่ 533/2 หมู่ที่ 6 ต.แม่ขี้
 อ.ตะโหมด จ.พิจิตร
 16 ส.ค. 2553
 วันออกบัตร 16 Dec. 2020 (นายวิชาญ จงจิระ) เจ้าพนักงานออกบัตร
 26 ส.ค. 2572
 วันบัตรหมดอายุ 26 Oct. 2029
 9304-04-12160957




BORA-10.7-07-2562


 ประเทศไทย
 THAILAND
 ME2-1409496-25

สมใจ เศษขาว
 (นายวิชาญ จงจิระ)
 (นายวิชาญ จงจิระ)