

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกชะงาย

วันที่ 11 มกราคม 2561

ที่ 16/2561

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกชะงาย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการจัดการบริการคลินิกเด็มาใกล้บ้าน ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.บ้านทุ่งยาว จำนวน 3,750.00 บาท (สามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.บ้านทุ่งยาว มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 3,750.00 บาท (สามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสารหลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน สถานีอนามัยบ้านทุ่งยาว จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 243,193.01 บาท (สองแสนสี่หมื่นสามพันหนึ่งร้อยเก้าสิบบาทหนึ่งสตางค์)
ลงชื่อ (นางสาววรรณ พันธ์) หัวหน้าฝ่ายปกครอง
วันที่ 12 มี.ค. 2561

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 3,750.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาวกาญจนา พิเศษ) นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ 12 มี.ค. 2561

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 3,750.00 บาท
ลงชื่อ (นางลัญจนา คงสุวรรณ) ปลัดเทศบาลตำบลโคกชะงาย
วันที่ 12 มี.ค. 2561

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 3,750.00 บาท
ลงชื่อ (นายเสถียร ธรรมเพชร) นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย
วันที่ 12 มี.ค. 2561

จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร
ธนาคาร ชกสสาขาพัทลุง
บัญชีเลขที่ 010452597062
เลขที่เช็ค 22371459 ลงวันที่ 12 มี.ค. 2561
จำนวนเงิน 3,750.00 บาท (สามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ สถานีอนามัยบ้านทุ่งยาว

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

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 3,750.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาวกาญจนา พิเศษ) ผู้รับเงิน (๑)
ตำแหน่ง
ลงชื่อ (นางสาวสุธีธรรม ทองแก้ว) ผู้รับเงิน (๒)
ตำแหน่ง
วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 3,750.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาวกาญจนา พิเศษ) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ 12 มี.ค. 2561

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