

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกชะงาย


ที่ 7/2561

วันที่ 10 มกราคม 2561

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกชะงาย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการป้องกันและควบคุมโรคมือ เท้า ปาก ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรม อสม.รพ.สต.บ้านโคกชะงาย จำนวน 20,000.00 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรม อสม.รพ.สต.บ้านโคกชะงาย มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 20,000.00 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าวพร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน อสม.อนามัยบ้านโคกชะงาย จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

()
นางปิยวรรณ เกษรสวัสดิ์


ผู้ขอเบิก

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 192,197.01 บาท (หนึ่งแสนเก้าหมื่นสองพันหนึ่งร้อยเก้าสิบเจ็ดบาทหนึ่งสตางค์)

ลงชื่อ

()
นางสาววรรณา พันเศษ

วันที่


11 ม.ค. 2561

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 20,000.00 บาท

ลงชื่อ

()
นางสาวกาญจนา คุลพิมพ์


วันที่

11 ม.ค. 2561

เรียน นายก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 20,000.00 บาท

ลงชื่อ

()
นางลิชญา คงสุวรรณ


วันที่

11 ม.ค. 2561

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 20,000.00 บาท

ลงชื่อ

()
นายเสถียร ธรรมเพชร

วันที่

จ่ายเป็น Δ เชื้อชุดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร

ธนาคาร

ธกสสาขาพัทลุง

บัญชีเลขที่

010452597062

เลขที่เช็ค

22371450

ลงวันที่

11 ม.ค. 2561


จำนวนเงิน 20,000.00 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)

จ่ายให้

อสม.อนามัยบ้านโคกชะงาย

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

()
นายเสถียร ธรรมเพชร

ตำแหน่ง

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย

ลงชื่อ

()
นางสาวสุธิธรรม ทองแก้ว

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 20,000.00 บาท

ลงชื่อ

()
นายสุธิธรรม ทองแก้ว

ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

()

ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 20,000.00 บาท

ลงชื่อ

()
นางสาวกาญจนา คุลพิมพ์

ตำแหน่ง

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่

11 ม.ค. 2561

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ : ...