

## ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกชะงาย

วันที่ 10 มกราคม 2561

ที่ 13/2561

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกชะงาย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการตรวจคัดกรองภาวะซึมเศร้า ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรม อสม.รพ.สต.บ้านทุ่งยาว จำนวน 4,000.00 บาท (สี่พันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรม อสม.รพ.สต.บ้านทุ่งยาว มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 4,000.00 บาท (สี่พันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กลุ่มออมทรัพย์อสม.สต.บ้านทุ่งยาว จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์ ผู้ขอเบิก  
(นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์)  
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 75,887.01 บาท (เจ็ดหมื่นห้าพันแปดร้อยแปดสิบเจ็ดบาทหนึ่งสตางค์)

ลงชื่อ นางสาววรรณมา พันเศษ  
(นางสาววรรณมา พันเศษ)  
หัวหน้าฝ่ายปกครอง

วันที่ 11 ม.ค. 2561

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 4,000.00 บาท

ลงชื่อ นางสาวกาญจนา พูลเพิ่ม  
(นางสาวกาญจนา พูลเพิ่ม)  
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่ 11 ม.ค. 2561

เรียน นายก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 4,000.00 บาท

ลงชื่อ นางลัญจนา คงสุวรรณ  
(นางลัญจนา คงสุวรรณ)  
ปลัดเทศบาลตำบลโคกชะงาย

วันที่ 11 ม.ค. 2561

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 4,000.00 บาท

ลงชื่อ นายเสถียร ธรรมเพชร  
(นายเสถียร ธรรมเพชร)  
นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย

วันที่ 11 ม.ค. 2561

จ่ายเป็น  $\Delta$  เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ  $\Delta$  เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  $\Delta$  ทางธนาคาร

ธนาคาร ธกส สาขา พัทลุง  
บัญชีเลขที่ 010452597062  
เลขที่เช็ค 22371456 ลงวันที่ .....

จำนวนเงิน 4,000.00 บาท (สี่พันบาทถ้วน)  
จ่ายให้ กลุ่มออมทรัพย์อสม.สต.บ้านทุ่งยาว

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ นายเสถียร ธรรมเพชร ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นายเสถียร ธรรมเพชร)  
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย

ลงชื่อ นางสาวสุธีธรรม ทองแก้ว ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นางสาวสุธีธรรม ทองแก้ว)  
ผู้อำนวยการกองคลัง

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 4,000.00 บาท

ลงชื่อ คนปกครอง อบต.ท. ผู้รับเงิน (๑)  
(คนปกครอง อบต.ท.)

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (๒)  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
วันที่ \_\_\_\_\_

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 4,000.00 บาท

ลงชื่อ นางสาวกาญจนา พูลเพิ่ม ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวกาญจนา พูลเพิ่ม)

ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ  
วันที่ 11 ม.ค. 2561

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ ...