



ใบเบิกเงิน
กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลคลองขุด

ที่ ๑/๒๕๖๖

วันที่ ๒ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลคลองขุด

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลคลองขุด ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองขุด ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองขุด จำนวน ๒๗๕,๓๒๐.๐๐ บาท (สองแสนเจ็ดหมื่นห้าพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคลองขุด มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๖๐๐.๐๐ บาท (หกร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว ทั้งนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงินจำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาววาทีนี้ ทองคำ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

นางเกศวรางค์ทอง/บัญชี

ผู้ขอเบิก

(นายธีระ จันทรทองพูน)
นักบริหารงานสาธารณสุข
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๔๘,๕๙๔.๑๗ บาท (สี่หมื่นแปดพันห้าร้อยเก้าสิบสี่บาทสิบเจ็ดสตางค์)

ลงชื่อ (นางสาววาทีนี้ ทองคำ)
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

วันที่ 2 พ.ย. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน ๖๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นางสาวอรพิน ประสมชาติ)
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 3 พ.ย. 2565

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลคลองขุด
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๖๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นางอรุษา ตันเจริญ)
รองปลัดเทศบาล รักษาการแทนปลัดเทศบาลตำบลคลองขุด

วันที่ 4 พ.ย. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน ๖๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ X (นายสุนทร พรหมเมตร์)
นายกเทศมนตรีตำบลคลองขุด

วันที่ 4 พ.ย. 2565

จ่ายเป็น

เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/รณานัติ
เลขที่เช็ค ๕๕๓๒๕๕๖๓
ลงวันที่ 4 พ.ย. 2565
จำนวนเงิน ๖๐๐.๐๐ บาท (หกร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ นางสาววาทีนี้ ทองคำ

เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)

ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสุตล
บัญชีเลขที่ ๐๑๐๗๕๒๔๕๐๕๕๔

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ X (นายสุนทร พรหมเมตร์)
นายกเทศมนตรีตำบลคลองขุด

ผู้มีอำนาจลงนาม (นายธีระ จันทรทองพูน)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๖๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (น.ส. วาทีนี้ ทองคำ) ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

วันที่ 10 พ.ย. 2565

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๖๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นางสาววาทีนี้ ทองคำ) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

วันที่ 10 พ.ย. 2565

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :