

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเขาหัวช้าง

ที่ 26/2566

วันที่ 11 กันยายน 2566

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลเขาหัวช้าง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเขาหัวช้าง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม บริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ  
ทต.เขาหัวช้าง ปีงบประมาณ 2566 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักเลขาธิการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง จำนวน 104,989.00  
บาท (หนึ่งแสนสี่พันเก้าร้อยแปดสิบเก้าบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักเลขาธิการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง มีความ  
ประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 2,600.00 บาท (สองพันหกร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลัก  
ฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวศุภิยา จงกลบาล จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(

น.ส.ศุภิยา จงกลบาล

ผู้ขอเบิก

เจ้าพนักงานสาธารณสุข

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควร  
ดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอด  
เงินคงเหลือ 171,195.72 บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยเก้าสิบห้า  
บาทเจ็ดสิบสองสตางค์)

ลงชื่อ

(

นายอุดม การะนันต์

)

ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ

วันที่

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 2,600.00 บาท

ลงชื่อ

(

นางพรณี ขุนหล้า

)

ผู้อำนวยการกองคลัง/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วันที่

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลเขาหัวช้าง

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 2,600.00 บาท

ลงชื่อ

(

นางพัชรี ทองพันชั่ง

)

ปลัดเทศบาล

วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 2,600.00 บาท

ลงชื่อ

(

นายจตุพล ช่วยราชการ

)

นายกเทศมนตรีตำบลเขาหัวช้าง

วันที่

จ่ายเป็น

เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคา

เลขที่เช็ค 50935521

ลงวันที่ 11 กันยายน 2566

จำนวนเงิน 2,600.00 บาท (สองพันหกร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

น.ส.ศุภิยา จงกลบาล

เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาแม่ขี

บัญชีเลขที่ 013452944631

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(

นายจตุพล ช่วยราชการ

ผู้มีอำนาจลงนาม

นายกเทศมนตรีตำบลเขาหัวช้าง

ลงชื่อ

(

นายอุดม การะนันต์

ผู้มีอำนาจลงนาม

หัวหน้าสำนักปลัด

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 2,600.00 บาท

ลงชื่อ

(

น.ส.ศุภิยา จงกลบาล

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

(

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 2,600.00 บาท

ลงชื่อ

(

นางพรณี ขุนหล้า

ผู้จ่ายเงิน

วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

1. คณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาว และคณะทำงาน จำนวน 8 คนๆละ 300 บาท เป็นเงิน 2,400 บาท (สองพันสี่ร้อยบาทถ้วน) 2. ค่า  
อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 8 คนๆละ 25 บาท เป็นเงิน 200 บาท (สองร้อยบาทถ้วน)