

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเขาหัวช้าง

ที่ 3/2566

วันที่ 25 มกราคม 2566

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลเขาหัวช้าง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเขาหัวช้าง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม บริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ทด.เขาหัวช้าง ปีงบประมาณ 2566 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักเลขากองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง จำนวน 104,989.00 บาท (หนึ่งแสนสี่พันเก้าร้อยแปดสิบเก้าบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักเลขากองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 7,150.00 บาท (เจ็ดพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงินจำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวดุลลียา จงกลบาล จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(Signature)

ผู้ขอเบิก

(นางสาวดุลลียา จงกลบาล)
เจ้าพนักงานสาธารณสุข

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ห้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 71,851.26 บาท (เจ็ดหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยห้าสิบบาทยี่สิบหกสตางค์)

ลงชื่อ

(Signature)
นายอุดม การะนันต์

ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ

วันที่

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 7,150.00 บาท

ลงชื่อ

(Signature)
นางพรณี ขุนหล้า

ผู้อำนวยการกองคลัง/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วันที่

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลเขาหัวช้าง เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 7,150.00 บาท

ลงชื่อ

(Signature)
นางพัชรี ทองพันชั่ง
ปลัดเทศบาล

วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 7,150.00 บาท

ลงชื่อ

(Signature)
นายดิพล ช่วยราชการ
ปลัดเทศบาล

วันที่

จ่ายเป็น

- เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ เลขที่เช็ค 41316276 ลงวันที่ 25 มกราคม 2566 จำนวนเงิน 7,150.00 บาท (เจ็ดพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) จ่ายให้ นางสาวดุลลียา จงกลบาล
- เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
- ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาแม่ขีร์ บัญชีเลขที่ 013452944631

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(Signature)
นางพัชรี ทองพันชั่ง
ปลัดเทศบาล

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

(Signature)
นายอุดม การะนันต์
หัวหน้าสำนักปลัด

ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 7,150.00 บาท

ลงชื่อ

(Signature)
นางสาวดุลลียา จงกลบาล

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

()

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 7,150.00 บาท

ลงชื่อ

(Signature)
นางพรณี ขุนหล้า
ผู้อำนวยการกองคลัง

ผู้จ่ายเงิน

วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

รายละเอียดประกอบใบเบิกเงิน 3/2566 จำนวน 7,150 บาท การประชุมเชิงปฏิบัติการการจัดทำแผนสุขภาพตำบล ปี 2566 1. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน 65 คนๆ ละ 2 มื้อๆละ 25 บาท เป็นเงิน 3,250 บาท 2. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน 65 คนๆละ 1 มื้อๆละ 60 บาท เป็นเงิน 3,900 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 7,150 บาท