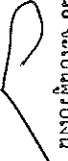



เรียน นายเกษมมนตรีตำบลคูเต่า

ตามที่คณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลคูเต่า ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม พัฒนาศักยภาพกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคูเต่า ปี 2566 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน เลขานุการกองทุนฯ จำนวน 154,500.00 บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน เลขานุการ กองทุนฯ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 475.00 บาท (สี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้มอบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้การรับเงิน นางสาวจจุลมาล ว่าเป็นผู้รับเงิน


ลงชื่อ () ผู้ขอเบิก
นางสาวจจุลมาล
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งให้ทราบรายการที่ขอเบิกในครั้งนั้นเรียบร้อยแล้ว มียอดคงเงินคงเหลือ 413,111.49 บาท (สี่แสนหนึ่งหมื่นสามพันร้อยยี่สิบเอ็ดบาทสี่สิบเก้าสตางค์)

ลงชื่อ ()
นางอรภา คำตองสี
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง

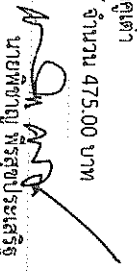
วันที่ - 4 ก.ย. 2566

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 475.00 บาท

ลงชื่อ ()
นางศรีทิพย์นิภา แก้วล้อมพิสิ
ผู้อำนวยการกองคลัง


วันที่ - 4 ก.ย. 2566

เรียน นายเกษมมนตรีตำบลคูเต่า
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 475.00 บาท

ลงชื่อ ()
นายพิชิตาญ พรสุขประเสริฐ
ปลัดเทศบาลตำบลคูเต่า

วันที่ - 4 ก.ย. 2566

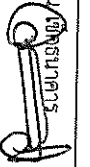
อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 475.00 บาท


ลงชื่อ ()
นายธีระยา ศรีอาหมัด
นายกเทศมนตรีตำบลคูเต่า

วันที่ - 4 ก.ย. 2566

จ่ายเป็น
 เชื้อฉีดคร่อม/ตัวและกิน/ธนาถัด
เลขที่เช็ค # 29361694
ลงวันที่ - 5 ก.ย. 2566
จำนวนเงิน 475.00 บาท (สี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้
นางสมพร ตีอวรพันธ์


เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
 ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาหาดใหญ่
บัญชีเลขที่ 010342830680

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ () ผู้มีอำนาจลงนาม
นายธีระยา ศรีอาหมัด
นายกเทศมนตรีตำบลคูเต่า

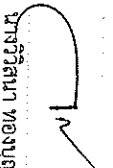
ลงชื่อ ()
นางสาวจจุลมาล
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 475.00 บาท

ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง)
ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง)
วันที่ - 6 ก.ย. 2566

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 475.00 บาท

ลงชื่อ () ผู้จ่ายเงิน
นางวิวิธนา ทองบุญ
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่ - 6 ก.ย. 2566

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :