



เรียน นายกเทศมนตรีตำบลคูเต่า

ตามที่คณะกรรมการการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลคูเต่า ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม พื้มนำศักยภาพของทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคูเต่า 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 พร้อมแนบเอกสารหลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสมพร ตีयरพันธ์ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ () ผู้ขอเบิก
นางสาววารี จุลนวล
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

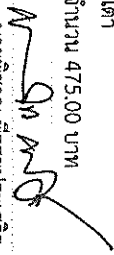
ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำการขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดคงเหลือ 412,286.49 บาท (สี่แสนหนึ่งหมื่นสองร้อยแปดสิบบาทสี่สิบเก้าสตางค์)

ลงชื่อ ()
นางอภา คำตอลี่
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง

วันที่ ๒๒ ๒๕๖๖

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลคูเต่า

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 475.00 บาท

ลงชื่อ ()
นายพิชิตญ์ พิรุณประเสริฐ
ปลัดเทศบาลตำบลคูเต่า

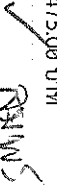
วันที่ ๒๒ ๒๕๖๖

จ่ายเป็น

- เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาคาร
เลขที่เช็ค ๕ ๑๑๕๖1๐๑๑
ลงวันที่ - ๖ ก.ย. ๒๕๖๖
จำนวนเงิน 475.00 บาท (สี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้
นางสมพร ตีयरพันธ์
 เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
 ทางธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาพาตใหญ่
บัญชีเลขที่ 010342830680

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 475.00 บาท

ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง)
ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง)
วันที่ ๒๒ ๒๕๖๖

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประชาชน ของผู้รับเงิน /งบประมาณอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :