

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลคลองขุด

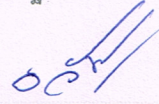
ที่ ๒๖/๒๕๖๖

วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๖

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลคลองขุด

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลคลองขุด ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อโดยุงสาย หมู่ที่ ๒ บ้านท่าจีน ตำบลคลองขุด ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๒ บ้านท่าจีน จำนวน ๑๙,๙๙๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันเก้าร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน คณะกรรมการหมู่บ้าน หมู่ที่ ๒ บ้านท่าจีน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๑๙,๙๙๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันเก้าร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาว พงศ์สวัสดิ์ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ



ผู้ขอเบิก

(

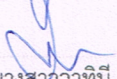
นายธีระ จันทรทองพูน

)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑๔,๙๓๘.๑๗ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันเก้าร้อยสามสิบบแปดบาทสิบเจ็ดสตางค์)

ลงชื่อ



( นางสาววาทีณี ทองคำ )

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

วันที่

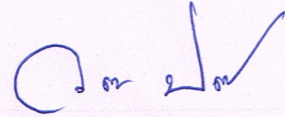
22 มี.ค. 2566

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๑๙,๙๙๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ



( นางสาววณูพร ประสมชาติ )

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลคลองขุด

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๙,๙๙๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ

( นางอรุษา ต้นเจริญ )

รองปลัดเทศบาล รักษาการแทนปลัดเทศบาลตำบลคลองขุด

วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๑๙,๙๙๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ



( นายสุนทร พรหมเมศรี )

นายกเทศมนตรีตำบลคลองขุด

วันที่

จ่ายเป็น

เชื้อซีดีพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัตติ

เลขที่เช็ค

ลงวันที่

จำนวนเงิน ๑๙,๙๙๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันเก้าร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้

กองทุนกลางพัฒนาหมู่บ้าน

เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)

ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสตูล

บัญชีเลขที่ ๐๑๐๗๕๒๔๕๐๕๕๔

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

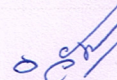


ผู้มีอำนาจลงนาม

( นายสุนทร พรหมเมศรี )

นายกเทศมนตรีตำบลคลองขุด

ลงชื่อ



ผู้มีอำนาจลงนาม

( นายธีระ จันทรทองพูน )

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑๙,๙๙๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (๑)

( )

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (๒)

( )

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๙,๙๙๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ

ผู้จ่ายเงิน

( นางสาววาทีณี ทองคำ )

เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

วันที่

หมายเหตุ (๑) ให้แนบลำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :