

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลศรีสาคร

วันที่ 24 เมษายน 2560

ที่ 06/2560

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลศรีสาคร

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลศรีสาคร ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็กเล็ก และเด็กวัยก่อนเรียน ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลศรีสาคร จำนวน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลศรีสาคร มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายประมวล ทองอินทราช จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นายอัสมี มะอาลี)

ผู้ขอเบิก

ตำแหน่ง

หัวหน้าสำนักงานปลัดเทศบาล

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควร ดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงิน คงเหลือ 208,930.81 บาท (สองแสนแปดพันเก้าร้อยสามสิบบาทแปดสิบบาทแปดสตางค์)

ลงชื่อ

(นางสาวอาญาตี ภูนา)

ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ

วันที่

24 เม.ย. 2560

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวอาญาตี ภูนา)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

24 เม.ย. 2560

เรียน นายก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้จำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นายอับดุลราชี ลอแม)

ปลัดเทศบาลตำบลศรีสาคร

วันที่

24 เม.ย. 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นายอนันต์ ทะยิมะยี่)

นายก เทศมนตรีตำบลศรีสาคร

วันที่

24 เม.ย. 2560

จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคณิต Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร

ธนาคาร ธกส. สาขาศรีสาคร

บัญชีเลขที่ 013552683832

เลขที่เช็ค 6303804 ลงวันที่

จำนวนเงิน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

จ่ายให้ นายประมวล ทองอินทราช

ผู้มีอำนาจลงนามในใบคอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายอนันต์ ทะยิมะยี่)

นายกเทศมนตรีตำบลศรีสาคร

ลงชื่อ

(นายอัสมี มะอาลี)

หัวหน้าสำนักงานปลัดเทศบาล

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นายประมวล ทองอินทราช)

ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง

วอ. สท. ศรีสาคร

ลงชื่อ

()

ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

วันที่

24 เม.ย. 2560

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นายอัสมี มะอาลี)

ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

หัวหน้าสำนักงานปลัดเทศบาล

วันที่

24 เม.ย. 2560

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ