

ใบเบิกเงิน
กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเขาหัวช้าง

ที่ 8/2566

วันที่ 24 มีนาคม 2566

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลเขาหัวช้าง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเขาหัวช้าง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อาสาสมัครสาธารณสุข(อสม)บ้านโหล๊ะจันกระ ม.6 จำนวน 13,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อาสาสมัครสาธารณสุข(อสม)บ้านโหล๊ะจันกระ ม.6 มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 13,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน น.ส. ศิริธร จันทร์หอม จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(น.ส.คูลีญา จงกลบาล)

ผู้ขอเบิก

เจ้าพนักงานสาธารณสุข

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 469,111.26 บาท (สี่แสนหกหมื่นเก้าพันหนึ่งร้อยสิบเอ็ดบาทยี่สิบหกสตางค์)

ลงชื่อ

(นายอุดม การะนันต์)

ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ

วันที่

24 มี.ค. 2566

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 13,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นางพรณี ขุนหล้า)

ผู้อำนวยการกองคลัง/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย

วันที่

24 มี.ค. 2566

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลเขาหัวช้าง

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 13,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นางพัชรี ทองพันชั่ง)

ปลัดเทศบาล

วันที่

24 มี.ค. 2566

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 13,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นายจตุพล ช่วยราชการ)

นายก เทศมนตรีตำบลเขาหัวช้าง

วันที่

24 มี.ค. 2566

จ่ายเป็น

เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

เลขที่เช็ค 50935501 ✓

ลงวันที่ 24 มีนาคม 2566

จำนวนเงิน 13,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน) ✓

จ่ายให้

กลุ่ม ส่งเสริมสุขภาพบ้านโหล๊ะจันกระ

เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาแม่ขี้ บัญชี

เลขที่ 013452944631

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายจตุพล ช่วยราชการ)

นายก เทศมนตรีตำบลเขาหัวช้าง

ลงชื่อ

(นางพรณี ขุนหล้า)

ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 13,000.00 บาท

ลงชื่อ

(น.ส.ศิริธร จันทร์หอม)

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง ประกอบ อสม ม.6 โหล๊ะจันกระ

ลงชื่อ

(สุภาพร อักษรเนียม)

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง ม.ค. 6

วันที่

30 มี.ค. 2566

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 13,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นางพรณี ขุนหล้า)

ผู้จ่ายเงิน

ผู้อำนวยการกองคลัง


วันที่

30 มี.ค. 2566

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 2 9303 00003 34 8
 ชื่อและชื่อสกุล น.ส. ศิริธร จันทร์หอม
 Name Miss Sritorn
 Last name Janhorm
 เกิดวันที่ 20 พ.ย. 2520
 Date of Birth 20 Nov. 1977
 ศาสนา พุทธ
 ที่อยู่ 119 หมู่ที่ 6 ต.ตะโหมด
 อ.ตะโหมด จ.พัทลุง
 28 เม.ย. 2558
 วันออกบัตร 28 Apr. 2015
 (นายแพทย์สุร บุญพร)
 เจ้าพนักงานออกบัตร
 19 พ.ย. 2568
 วันบัตรหมดอายุ 19 Nov. 2023
 Date of Expiry 9304-04-04280854

BORA-2.9-01

 ประเทศไทย THAILAND
 JT1-0884031-41

สำนักงานยุติธรรม

น.ส. ศิริธร จันทร์หอม

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9304 00111 29 9
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล: **นาง สุภาพร อักษรเนียม**
 Name: Mrs. Supaporn
 Surname: Aksornniam

เกิดวันที่ 3 พ.ค. 2517
 Date of Birth 3 May 1974

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 48/1 หมู่ที่ 6 ต.ตะโพก
 อ.ตะโพก จ.พิจิตร
 8 พ.ย. 2564
 วันออกบัตร
 8 Nov 2021
 Date of Issue


2 พ.ค. 2573
 วันหมดอายุ
 2 May 2030
 Date of Expiry

9304-03-11001026



อ
 สุภาพร อักษรเนียม ✓
 ↓
 นาง สุภาพร อักษรเนียม

BORA-10.8-07-2663



ประเทศไทย
 THAILAND

ME3-1512285-31

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 30 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า อาสาสมัครสาธารณสุข (อสม.) นำพื้นที่จังหวัดสระบุรี

ที่อยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบลตะโพก อำเภอดงหลวง จังหวัดพิจิตร ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง ตำบลตะโพก อำเภอดงหลวง จังหวัดพิจิตร ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงินสนับสนุนโครงการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออก มีรช.ม.บ.ระมาณ พ.ศ. 2566	13,000	-
รวมเงินทั้งสิ้น	13,000	-

จำนวนเงิน หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ สุภาพร ฉัตรชาน้อย ผู้รับเงิน
(นางสุภาพร ฉัตรชาน้อย)

ลงชื่อ สิริธร ฉัตรชาน้อย ผู้รับเงิน
(นางสิริธร ฉัตรชาน้อย)

ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน
(น.ส.ดุสิตยา จงกลบาล)