

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเขาหัวช้าง

ที่ 20/2566


วันที่ 24 มีนาคม 2566

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลเขาหัวช้าง


ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเขาหัวช้าง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายเยาวชนมุสลิม ในเขตเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน คณะกรรมการอิสลามเทศบาลเขาหัวช้าง จำนวน 60,000.00 บาท (หกหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน คณะกรรมการอิสลามเทศบาลเขาหัวช้าง มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 60,000.00 บาท (หกหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตาม แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายเฉลีเสาะ สาเหล็ม จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ( น.ส.ดุเลีย จงกมลบาล) ผู้ขอเบิก
เจ้าพนักงานสาธารณสุข

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควร ดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงิน คงเหลือ 255,961.26 บาท (สองแสนห้าหมื่นห้าพันเก้าร้อยหกสิบเอ็ดบาทยี่สิบ หกสตางค์)

ลงชื่อ ( นายอูดม การะนันต์) ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ
วันที่ 24 มี.ค. 2566

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 60,000.00 บาท

ลงชื่อ ( นางพรณี ขุนหล้า) ผู้อำนวยการกองคลัง/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
วันที่ 24 มี.ค. 2566

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลเขาหัวช้าง เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 60,000.00 บาท

ลงชื่อ ( นางพัชรี ทองพันซัง) ปลัดเทศบาล
วันที่ 24 มี.ค. 2566

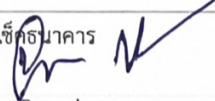
อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 60,000.00 บาท

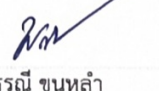
ลงชื่อ ( นายจัตพล ช่วยราชการ)
วันที่ 24 มี.ค. 2566

จ่ายเป็น

- เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ เลขที่เช็ค 50935513 ลงวันที่ 24 มีนาคม 2566 จำนวนเงิน 60,000.00 บาท (หกหมื่นบาทถ้วน) / จ่ายให้ คณะกรรมการอิสลามเทศบาลเขาหัวช้าง
- เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
- ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาแม่ขีร์ บัญชีเลขที่ 013452944631

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ ( นายจัตพล ช่วยราชการ) ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ ( นางพรณี ขุนหล้า) ผู้มีอำนาจลงนาม
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 60,000.00 บาท

ลงชื่อ ( นายเฉลีเสาะ สาเหล็ม) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ ( นายเจ้หนู หวันบวช) ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่ 30 มี.ค. 2566

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 60,000.00 บาท

ลงชื่อ ( นางพรณี ขุนหล้า) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

วันที่ 30 มี.ค. 2566

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9304 00114 83 2**

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ดลเลาะ สาเหล็ม
Name **Mr. Donloh**
Last name **Salem**
เกิดวันที่ **11 พ.ค. 2498**
Date of Birth **11 May 1955**
ศาสนา **อิสลาม**

ที่อยู่ 21/2 หมู่ที่ 7 ต.ตะโหมด
อ.ตะโหมด จ.พัทลุง
1 ก.ค. 2565
วันออกบัตร (นายธเนศ/จงจิระ)
Date of Issue **เจ้าพนักงานออกบัตร**

ตลอดชีพ
วันบัตรหมดอายุ
LIFELONG
Date of Expiry **9304-04-07011002**



Donloh Salem



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 9304 00071 10 6

Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย เจ้หนุ วันบัวช



Name Mr. Jehnu

Last name Wanbuach

เกิดวันที่ - - 2495

Date of Birth - - 1952

ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 86 หมู่ที่ 2 ต.ตะโพก อ.ตะโพก

จ.พิจิตร
20 พ.ค. 2564
วันหมดอายุ
20 May 2021
Date of Issue

(นายเจ้หนุ วันบัวช)
เจ้าพนักงานทะเบียน

ตลอดชีพ
วันหมดอายุ
LIFELONG
Date of Expiry



9304-05-05201448

สำเนาถูกต้อง

เจ้หนุ วันบัวช

9

BORA-10.8-02-2563



ประเทศไทย
THAILAND

ME3-1437233-81

สำเนาถูกต้อง

X

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 30 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า.....คุณประจักษ์ อิศลามเทศบาลเขตนางัวช้าง.....

ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลตะโหนด อำเภอตะโหนด จังหวัดพัทลุง. ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง ตำบลตะโหนด อำเภอตะโหนด จังหวัดพัทลุง ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงินสนับสนุนจากโครงการปลูกพืชไร่ผลไม้ปลอดสารพิษในเขตเทศบาลตำบลเขาหัวช้าง	60,000	
รวมเงินทั้งสิ้น	60,000	

จำนวนเงิน หกหมื่นบาทถ้วน บาท
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
(นาย.....สรีพร.....)

ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน
(นาย.....เจตนา.....ทวันบวร.....)

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน
(น.ส.ตุลียา จงกลบาล)