

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง

วันที่ 22 พฤษภาคม 2566

ที่ 79/2566

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงโรคเรื้อรังในชุมชน
ทำเนียบผาสุก ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อสม. ชุมชนทำเนียบผาสุก จำนวน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อสม. ชุมชนทำเนียบ
ผาสุก มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน
ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน อสม. ชุมชนทำเนียบผาสุก (กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ) จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นายศราวุธ สายสิงห์)

ผู้ขอเบิก

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการ
ต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ
1,323,920.38 บาท (หนึ่งล้านสามแสนสองหมื่นสามพันเก้าร้อยยี่สิบบาทสามสิบแปด
สตางค์)

ลงชื่อ

(นางสาวพิมพ์พิชญ์ ศรีหนูสุด)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่

22 พ.ค. 2566

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวพรพนา หนูทวี)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

22 พ.ค. 2566

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นายประเสริฐ รัตนวิชา)

ปลัดเทศบาลเมืองพัทลุง

วันที่

22 พ.ค. 2566

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นายวาทีต โพศาลศิลป์)

นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

วันที่

22 พ.ค. 2566

จ่ายเป็น

 เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคณัติ

เลขที่เช็ค 50786047

ลงวันที่ 22 พฤษภาคม 2566

จำนวนเงิน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

จ่ายให้

อสม. ชุมชนทำเนียบผาสุก (กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ)

 เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่

010452594179

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายศราวุธ สายสิงห์)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ลงชื่อ

(นายวาทีต โพศาลศิลป์)

นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวสิริพร สิวรรณศิริภักดิ์)

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

อ.ร. อสม. ชุมชนทำเนียบผาสุก

ลงชื่อ

(อ.อ. อ.อ. สิวรรณศิริภักดิ์)

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

อ.ร. อสม. ชุมชนทำเนียบผาสุก

วันที่

26 พ.ค. 2566

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวเพ็ญญา หนูฤทธิ์)

ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่

26 พ.ค. 2566

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๒๖ เดือน ๗.๑ พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า ทวีสิต สุวรรณโรจน์ อยู่บ้านเลขที่ ๔๓๐/๓
ถนน รามอินทรา ตำบล อุทาสวรรค์ อำเภอ บึงเมือง จังหวัด บึงเมือง

ข้าพเจ้า ทวีสิต สุวรรณโรจน์ อยู่บ้านเลขที่ ๔๔๑
ถนน รามอินทรา ตำบล อุทาสวรรค์ อำเภอ บึงเมือง จังหวัด บึงเมือง

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง ที่อยู่ ๔๙ ถ.สุรินทร์ ต.คูหาสวรรค์ อ.เมือง จ.พัทลุง
ดังรายการต่อไปนี้

| รายการ | จำนวนเงิน |
|--|-----------|
| ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง - ๑๕๐๐ บาท | 15,000.- |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | 15,000.- |

จำนวนเงิน 15,000.-

(ตัวอักษร)

(ลงชื่อ) ทวีสิต ผู้รับเงิน(1)

(ทวีสิต สุวรรณโรจน์)

(ลงชื่อ) อริศ ผู้รับเงิน(2)

(ทวีสิต สุวรรณโรจน์)

(ลงชื่อ) ล ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่ง.....



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. นำสมุดเงินฝากและบัตรประจำตัวประชาชนมาธนาคารทุกครั้งที่ฝากหรือถอน
2. ธนาคารจะบันทึกดอกเบี้ยให้ในวันเสาร์สุดท้ายเดือนกันยายนและมีนาคมของทุกปี
3. ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบยอดตรงกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
4. การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
5. ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือคิดค่าธรรมเนียมรักษาบัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

41-009

รหัสสาขา 0690 บัญชีเลขที่ 020221766231
 Branch Code Account No.
 ชื่อสาขา สาขาท่ามิหรำ รหัสโครงการ
 Branch Name Project Code

ชื่อบัญชี

Account Name

อสม. ทำเนียบพาสก์ (กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ)

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดค้ฝาก)

183524586



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ธนาคารออมสิน



ผู้มีอำนาจลงนาม

เล่มที่ 000183524586

Authorized Signature

16-03/61

สีทาเทกอดน้อย
สูง สุวรรณรัตน์



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9399 00032 33 7
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง สูดา สุวรรณรัตน์

Name Mrs. Suda

Last name Suwanrat

เกิดวันที่ 11 ส.ค. 2513

Date of Birth 11 Aug. 1970

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 430/3 อ.รามณรงค์ ต.คูหาสวรรค์

อ.เมืองพัทลุง จ.พัทลุง

17 พ.ค. 2566

วันออกบัตร

17 May 2023

Date of Issue

(นายแพทย์หญิง จิตนสุดา)
 เจ้าพนักงานออกบัตร

10 ส.ค. 2574

วันบัตรหมดอายุ

10 Aug. 2031

Date of Expiry

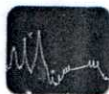


9301-04-05171142



สุดา สุวรรณรัตน์

BORA-4.3-01-2565



ประเทศไทย
 THAILAND

ME4-1673124-76



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card

เลขประจำตัวประชาชน 3 9399 00037 74 6

Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. อารีย์ สัจจะบุตร



Name Miss Aree

Last name Satjabut

เกิดวันที่ 23 ก.พ. 2502

Date of Birth 23 Feb. 1959

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 442-444 ถ.รามศวร์ ต.คูหาสวรรค์

อ.เมืองพัทลุง จ.พัทลุง

2 ก.ย. 2564

วันออกบัตร

2 Sep. 2021

Date of issue

(นายสมพงษ์ จงจิระ)
เจ้าพนักงานออกบัตร

ตลอดชีพ

วันบัตรหมดอายุ

LIFELONG

Date of Expiry



9399-06-09021027

BORA-10.8-05-2563



ประเทศไทย
THAILAND

ME3-1481212-11

คือหมอกที่
ออก น.ส. อารีย์ สัจจะบุตร