

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง

ที่ 84/2566

วันที่ 22 พฤษภาคม 2566

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

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

ลงชื่อ

(นายศราวุธ สายสิงห์)

ผู้ขอเบิก

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,248,920.38 บาท (หนึ่งล้านสองแสนสี่หมื่นแปดพันเก้าร้อยยี่สิบบาทสามสิบแปดสตางค์)

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 ไพศาลศิลป์)

นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

วันที่

22 พ.ค. 2566

จ่ายเป็น

- เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

เลขที่เช็ค 50786052

ลงวันที่ 22 พฤษภาคม 2566

จำนวนเงิน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

จ่ายให้

อสม.ชุมชนหมู่บ้านในสวน (กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ)

- เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

- ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่

010452594179

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายศราวุธ สายสิงห์)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ลงชื่อ

(นายวาทีต ไพศาลศิลป์)

นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

26 พ.ค. 2566

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่

26 พ.ค. 2566

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 26 เดือน พ.ค. พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า ชัชวาลพร พลาศิริมงคล อยู่บ้านเลขที่ 142/11 ต.โพธิ์เกษม
 ถนน..... ตำบล โพธิ์เกษม อำเภอ เมือง จังหวัด พัทลุง

ข้าพเจ้า นางสุนิระ พลาศิริมงคล อยู่บ้านเลขที่ 142/11
 ถนน โพธิ์เกษม ตำบล โพธิ์เกษม อำเภอ เมือง จังหวัด พัทลุง

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง ที่อยู่ 49 ถ.สุรินทร์ ต.คูหาสวรรค์ อ.เมือง จ.พัทลุง
 ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
<u>เงินอุดหนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง ปี 2566 พ.ค. 1</u>	<u>15000</u>	-
	<u>15000</u>	-

จำนวนเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท ห้าพันบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

(ลงชื่อ) ชัชวาลพร พลาศิริมงคล ผู้รับเงิน(1)

(ลงชื่อ) นางสุนิระ พลาศิริมงคล ผู้รับเงิน(2)

(ลงชื่อ) นางสุนิระ พลาศิริมงคล ผู้รับเงิน(2)

(ลงชื่อ) นางสุนิระ พลาศิริมงคล

(ลงชื่อ) นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์ 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

รหัสสาขา 0045

Branch Code

บัญชีเลขที่ 020221902403

Account No.

ชื่อสาขา สาขาหลัก

Branch Name

รหัสโครงการ

Project Code

ชื่อบัญชี

Account Name

อสม. ชุมชนหมู่บ้านในสวน (กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ)

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดคู่ฝาก)



183998087

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
SUTARASONGRU

เล่มที่ 000183998087



ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

16-03/61

Handwritten signature

(อสม. กรม ทดสอบ (อสม.เขต))



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 1006 00919 49 1**

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาย เกษม พลาศิลป์มงคล**
 Name **Mr. Kasem**
 Last name **Phalasiimongkol**
 เกิดวันที่ **15 ส.ค. 2495**
 Date of Birth **15 Aug. 1952**
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ **142/11 ถ.เพชรเกษม ต.คูหาสวรรค์**
อ.เมืองพัทลุง จ.พัทลุง
 27 ส.ค. 2563
 วันออกบัตร (นายธนาคม จงจระ)

ตลอสชีพ **ตลอดชีพ**
 วันหมดอายุ **LIFELONG**
 Date of Expiry **9389-02-08271019**



สำเนาบัตร

 (นายเกษม พลาศิลป์มงคล)
 ๒๒ พ.ค. ๕๕


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9399 00004 09 1
 ชื่อและชื่อสกุล นาง สุนีย์ พลาศิริมงคล
 Name Mrs. Sunee
 Last name Phalasilmongkol
 เกิดวันที่ 18 ส.ค. 2494
 Date of Birth 18 Aug. 1951
 ศาสนา พุทธ
 ที่อยู่ 142/11 ถ.เพชรเกษม ต.คูหาสวรรค์
 อ.เมืองท่าหลวง จ.ท่าหลวง
 16 ส.ค. 2559
 วันออกบัตร 16 Aug. 2016
 Data of Issue

ตอลดชีพ
 วันบัตรหมดอายุ
 LIFELONG
 Date of Expiry 9399-02-08161504



สำนักงานอัยการ

กม (นางสุนีย์ พลาศิริมงคล)

๒๕ พค ๒๕๖๖