

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง

ที่ 89/2566

วันที่ 23 พฤษภาคม 2566

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

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

ลงชื่อ



ผู้ขอเบิก

(นายศราวุธ สายสิงห์)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,173,920.38 บาท (หนึ่งล้านหนึ่งแสนเจ็ดหมื่นสามพันเก้าร้อยยี่สิบบาทสามสิบแปดสตางค์)

ลงชื่อ



(นางสาวพิมพ์พิชญ์ ศรีหนูสุด)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่

23 พ.ค. 2566

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ



(นางสาวพรพนา หนูทวี)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง รักษาการแทน ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

23 พ.ค. 2566

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ



(นายประเสริฐ รัตนวิชา)

ปลัดเทศบาลเมืองพัทลุง

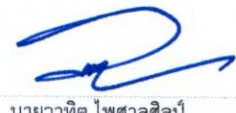
วันที่

23 พ.ค. 2566

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ



(นายวาทีต ไพศาลศิลป์)

นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

วันที่

23 พ.ค. 2566

จ่ายเป็น

 เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแผลงเงิน/ธนาณัติ

เลขที่เช็ค 50786057

ลงวันที่ 23 พฤษภาคม 2566

จำนวนเงิน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

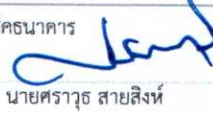
จ่ายให้

อสม.ชุมชนบ้านหนองปอ (กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ)

 เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010452594179

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

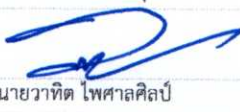
ลงชื่อ



(นายศราวุธ สายสิงห์)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ลงชื่อ



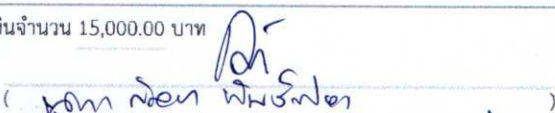
(นายวาทีต ไพศาลศิลป์)

นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

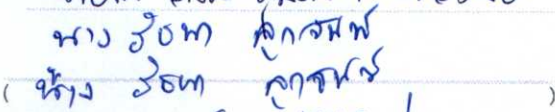


ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

นางสาว อสม. ชุมชนบ้านหนองปอ

ลงชื่อ



ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

อ.ศ.ช. ชุมชนหนองปอ

วันที่

25 พ.ค. 2566

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ



(นางสาวเพี้ยนภา หนูฤทธิ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่

25 พ.ค. 2566

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 25 เดือน พ.ค. พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นท ก้องกมล พิมพ์ฟอง อยู่บ้านเลขที่ 16/1 ซ. 12
 ถนน วัดประดู่ ตำบล จันทนา อำเภอ เมืองพัทลุง จังหวัด พัทลุง

ข้าพเจ้า นาง อังศุมา คุณจันทร์ อยู่บ้านเลขที่ 25 ซ. 17
 ถนน พหลโยธิน ตำบล สุทนต์ อำเภอ เมือง จังหวัด พัทลุง

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

รายการ	จำนวนเงิน
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง	15,000 -

จำนวนเงิน หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

(ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน(1)

(นท ก้องกมล พิมพ์ฟอง)

(ลงชื่อ) นาง อังศุมา คุณจันทร์ ผู้รับเงิน(2)

(อังศุมา คุณจันทร์)

(ลงชื่อ)  ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่ง.....



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

- นำสมุดเงินฝากและบัตรประจำตัวประชาชนมาธนาคารทุกครั้งที่ฝากหรือถอน
- ธนาคารจะบันทึกดอกเบี้ยไว้ในวันเสาร์สุดท้ายเดือนกันยายนและมีนาคมของทุกปี
- ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบยอดตรงกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
- การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
- ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือคิดค่าธรรมเนียมรักษาบัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

41-009

รหัสสาขา 0045 บัญชีเลขที่ 020221944415
Branch Code Account No.
ชื่อสาขา สาขาพัทลุง รหัสโครงการ
Branch Name Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

อสม. ชุมชนบ้านหนองบ่อ (กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ)

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดฝาก)



เล่มที่ 000183998102

ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

16-03/61

 บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 9301 00167 45 1
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง กัลยา พันธุ์ฟอง
Name Mrs. Kanlaya
Last name Phanfong
เกิดวันที่ 24 เม.ย. 2509
Date of Birth 24 Apr. 1966

ศาสนา พุทธ
ที่อยู่ 16/1 ซ.14 (อภัยบุรีวิภัง) ต.อภัยบุรีวิภัง
ต.คูหาสวรรค์ อ.เมืองพัทลุง จ.พัทลุง
3 มี.ค. 2563
Date of Issue 3 Mar. 2020


(นายอนุสรณ์ จงจิระ)
เจ้าพนักงานออกบัตร
Date of Expiry 23 Apr. 2028

160 160
150 150
140 140

9399-03-03030905

Handwritten signature


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 8104 0154 45 9
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง รักษณา ลูกจันทร์
 Name Mrs. Ratchana
 Last name Lukchan

เกิดวันที่ 29 มิ.ย. 2516
 Date of Birth 29 Jun. 1973

ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 25 ซ.17 (ถนนพดุงดอนยาย) ต.พดุงดอนยาย
 ต.คพาสวรรค์ อ.เมืองพทลจ จ.พทลจ
 2 มิ.ย. 2559 รศสารพิน 28 มิ.ย. 2567
 วันออกบัตร (เจ้าที่ตช. ชุมชนไผ่ก่า) วันบัตรหมดอายุ
 2 Jun. 2016 (เจ้าพนักงานออกบัตร) 28 Jun. 2024
 Date of Issue เจ้าพนักงานออกบัตร Date of Expiry

9399-04-06021420



ชื่อและชื่อสกุล นาง รักษณา ลูกจันทร์