ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง

ที่ 100/2566

วันที่ 25 พฤษภาคม 2566

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

ตามที่คณะกรรมการ **กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง** ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **โครงการพัฒนาการสมวัย เด็กไทยสุขภาพดี ปี 2566** ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **ศูนย์แพทย์ชุมชนดอนยอ โรงพยาบาลพัทลุง** จำนวน **7,100.00 บาท** (เจ็ดพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **ศูนย์แพทย์ชุมชนดอนยอ โรงพยาบาลพัทลุง** มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน **7,100.00 บาท** (เจ็ดพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสารหลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **เงินโครงการประกันสุขภาพ UC (เงินบำรุง) โรงพยาบาลพัทลุง** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ผู้ขอเบิก
(นายศราวุธ สายสิงห์)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 972,020.38 บาท (เก้าแสนเจ็ดหมื่นสองพันยี่สิบบาทสามสิบแปดสตางค์)

ลงชื่อ
(นางสาวพิมพ์พิชญ์ ศรีหนูสุด)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
วันที่ 25 พ.ค. 2566

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 7,100.00 บาท

ลงชื่อ
(นางสาวพรพนา หนูทวี)
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 25 พ.ค. 2566

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 7,100.00 บาท
ลงชื่อ
(นายประเสริฐ รัตนวิชา)
ปลัดเทศบาลเมืองพัทลุง
วันที่ 25 พ.ค. 2566

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 7,100.00 บาท
ลงชื่อ
(นายวาทิต ไพศาลศิลป์)
นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง
วันที่ 25 พ.ค. 2566

จ่ายเป็น
- (●) เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ
  เลขที่เช็ค 50786066
  ลงวันที่ 25 พฤษภาคม 2566
  จำนวนเงิน 7,100.00 บาท (เจ็ดพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)
  จ่ายให้
  เงินโครงการประกันสุขภาพ UC (เงินบำรุง) โรงพยาบาลพัทลุง
- ( ) เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
- ( ) ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010452594179

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายศราวุธ สายสิงห์)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายวาทิต ไพศาลศิลป์)
นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 7,100.00 บาท
ลงชื่อ ผู้รับเงิน (1)
([illegible])
ตำแหน่ง [illegible]

ลงชื่อ ผู้รับเงิน (2)
( )
ตำแหน่ง
วันที่ 21 มิ.ย. 2566

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 7,100.00 บาท
ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวเพ็ญนภา หนูฤทธิ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
วันที่ 21 มิ.ย. 2566

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

เล่มที่ พ.ท. 0291 เลขที่ 021

ใบเสร็จรับเงิน

ในราชการ โรงพยาบาลพัทลุง สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง ดังรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
เงินสนับสนุนโครงการ	99,250 -
รวมบาท	99,250 -

จำนวนเงิน -เก้าหมื่นเก้าพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน- บาท
(ตัวอักษร)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ

พิมพ์ครั้งที่ 1 (ต.ค.65) 0001-0500

ท.ส.ท.1

(นางสาว มารศรี อินทร์ยอด)

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่ โรงพยาบาลพัทลุง

วันที่ 21 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า นายจรุง บุญกาญจน์ อายุ ..... ปี
เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย อยู่บ้านเลขที่ 421 หมู่ที่ ..... ตรอก/ ซอย.....
ถนน ราเมศวร์ ตำบล/แขวง คูหาสวรรค์ อำเภอ/เขต เมือง
จังหวัด พัทลุง หมายเลขโทรศัพท์ 074-609500
ปัจจุบันอาศัยอยู่ที่.....
ได้มอบอำนาจให้ นางสาวมารศรี อินทร์ยอด อายุ 38 ปี
เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย อยู่บ้านเลขที่ 195 หมู่ที่ 5 ตรอก/ ซอย.....
ถนน ..... ตำบล/แขวง ปันแต อำเภอ/เขต ควนขนุน
จังหวัด พัทลุง หมายเลขโทรศัพท์ 093-6093829
เป็นผู้มีอำนาจ รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง
.....แทนข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการกระทำที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปนั้น ให้ถือเสมือนหนึ่งเป็นการกระทำของข้าพเจ้า และเพื่อเป็นหลักฐานรับรองหนังสือฉบับนี้ ผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจต่างได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ
(นายจรุง บุญกาญจน์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพัทลุง

ลงชื่อ มารศรี อินทร์ยอด ผู้รับมอบอำนาจ
(น.ส.มารศรี อินทร์ยอด)

ลงชื่อ สาวตรี พยาน
(น.ส.สาวตรี วนมือนสัน)

ลงชื่อ.....พยาน
(นางวาสนา ชูคำ)

เอกสารฉบับนี้ใช้ประกอบการปรับปรุงข้อมูลหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง เท่านั้น

สำเนาถูกต้อง

(นายจรุง บุญกาญจน์)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพัทลุง