

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง

ที่ 103/2566

วันที่ 29 พฤษภาคม 2566

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

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

ลงชื่อ

(นายศราวุธ สายสิงห์)

ผู้ขอเบิก

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 933,670.38 บาท (เก้าแสนสามหมื่นสามพันหกร้อยยี่สิบบาทสามสิบแปดสตางค์)

ลงชื่อ

(นางสาวพิมพ์พิชญ์ ศรีหนูสุด)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่

29 พ.ค. 2566

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวพรพนา หนูทวี)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

29 พ.ค. 2566

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นายประเสริฐ รัตนวิชา)

ปลัดเทศบาลเมืองพัทลุง

วันที่

29 พ.ค. 2566

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นายวาทีต ไพศาลศิลป์)

นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

วันที่

29 พ.ค. 2566

จ่ายเป็น

 เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

เลขที่เช็ค 50786068

ลงวันที่ 29 พฤษภาคม 2566

จำนวนเงิน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

จ่ายให้

อสม.ชุมชนบ้านโคกทอนร่วมใจ (กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ)

 เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่

010452594179

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายศราวุธ สายสิงห์)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

(นายวาทีต ไพศาลศิลป์)

นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นายศราวุธ สายสิงห์) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ลงชื่อ

(นางสาวพิมพ์พิชญ์ ศรีหนูสุด) ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

อสม.ชุมชนบ้านโคกทอนร่วมใจ

วันที่

- 1 ส.ค. 2566

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวเพ็ญภา หนูทวี) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่

01 มิ.ย. 2566

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 1 เดือน ธ.ค. พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นางฉัตรสุดี มนุหาร

อยู่บ้านเลขที่ 66

ถนน ศึกษาศาสตร์ ตำบล คูหาสวรรค์ อำเภอ เมือง จังหวัด พัทลุง

ข้าพเจ้า นางสสิรา เรณแก้วดี

อยู่บ้านเลขที่ 664/9

ถนน ราชมะถวิล ตำบล คูหาสวรรค์ อำเภอ เมือง จังหวัด พัทลุง

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

รายการ	จำนวนเงิน
โครงการส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง	15,000 -
โรคเรื้อรังในชุมชน ชุมชนบ้านโคกท่อนร่วมใจ	
	15,000 -

จำนวนเงิน ๑๕,๐๐๐ บาท หักภาษี ณ ที่จ่าย

(ตัวอักษร)

(ลงชื่อ) ฉัตรสุดี ผู้รับเงิน(1)

(นางฉัตรสุดี มนุหาร)

(ลงชื่อ) สสิรา ผู้รับเงิน(2)

(นางสสิรา เรณแก้วดี)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

ตำแหน่ง.....



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

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

41-009

0690

020222062488

รหัสสาขา

บัญชีเลขที่

Branch Code

Account No.

สาขาท่ามิหรำ

ชื่อสาขา

รหัสโครงการ

Branch Name

Project Code

ชื่อบัญชี

Account Name

อสม.ชุมชนบ้านโคกทอนร่วมใจ (กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ)

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดฝาก)

183524835



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
สหภาพของรัฐ

เล่มที่ 000183524835



สาขาท่ามิหรำ
ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

16-03/61

สำเนาถูกต้อง

หลวงภักตร์ มุญหาร


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9399 00265 41 2
 Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ปัทรวดี บุญหาร
 Name Mrs. Pattarawadee
 Last name Bunhan
 เกิดวันที่ 25 ส.ค. 2507
 Date of Birth 25 Aug. 1964
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 6 ถ.เลียบคลองเขาเจ็ยก ต.คูหาสวรรค์
 อ.เมืองพหลัง จ.พหลัง
 16 มิ.ย. 2564
 วันออกบัตร
 16 Jun. 2021
 Date of Issue

24 ส.ค. 2572
 วันบัตรหมดอายุ
 24 Aug. 2029
 Date of Expiry

9399-03-06160947



(ตัวแรกถูกตัดออก)

นางปัทรวดี บุญหาร



สุธีรา เรณภักดิ์
(นางสุธีรา เรณภักดิ์)