

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

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

ลงชื่อ

[Signature]

ผู้ขอเบิก

(นายศราวุธ สายสิงห์)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 895,870.38 บาท (แปดแสนเก้าหมื่นห้าพันแปดร้อยเจ็ดสิบบาทสามสิบแปดสตางค์)

ลงชื่อ

[Signature]

(นางสาวพิมพ์พิชญ์ ศรีหนูสุด)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่ - 1 มิ.ย. 2566

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

[Signature]

(นางสาวพรพนา หนูทวี)
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ - 1 มิ.ย. 2566

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

[Signature]

(นายประเสริฐ รัตนวิชา)
ปลัดเทศบาลเมืองพัทลุง

วันที่ - 1 มิ.ย. 2566

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

[Signature]

(นายวาทีต ไพศาลศิลป์)
นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

วันที่ - 1 มิ.ย. 2566

จ่ายเป็น

เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแผลงเงิน/ธนาณัติ

เลขที่เช็ค 50786071

ลงวันที่ 1 มิถุนายน 2566

จำนวนเงิน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

จ่ายให้

อสม.ชุมชนตำบลนนิเวศน์ (กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ)

เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010452594179

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

[Signature]

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายศราวุธ สายสิงห์)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ลงชื่อ

[Signature]

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายวาทีต ไพศาลศิลป์)
นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

(*[Signature]*) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

นางสาวเพ็ญภา หนูทวี

ลงชื่อ

(*[Signature]*) ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

อสม.ชุมชนตำบลนนิเวศน์

วันที่

๑ มิ.ย. ๒๕๖๖

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ

[Signature]

ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวเพ็ญภา หนูทวี)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่

๑ มิ.ย. ๒๕๖๖

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 13 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า ทองสุวรรณ์ ฤลาชน อยู่บ้านเลขที่ 13 ๕416
 ถนน โพธิ์ ตำบล คูเมือง อำเภอ เมือง จังหวัด พิจิตร

ข้าพเจ้า ทองทอง เมืองแก้ว อยู่บ้านเลขที่ 26 ๕412
 ถนน โพธิ์ ตำบล คูเมือง อำเภอ เมือง จังหวัด พิจิตร

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพิจิตร ที่อยู่ 49 ถ.สุรินทร์ ต.คูหาสวรรค์ อ.เมือง จ.พิจิตร
 ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงินจากโครงการสวัสดิการแม่และครอบครัวสตรีแม่และครอบครัว	15,000	-
	15000	

จำนวนเงิน หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

(ลงชื่อ) ทองสุวรรณ์ ผู้รับเงิน(1)

(ทองสุวรรณ์ ฤลาชน)

(ลงชื่อ) ทอง ผู้รับเงิน(2)

(ทองทอง เมืองแก้ว)

(ลงชื่อ) [Signature] ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวเดือนภา หนูฤทธิ์)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่ง.....



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

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

41-009

รหัสสาขา 0045 บัญชีเลขที่ 020222253362
 Branch Code Account No.
 ชื่อสาขา สาขาพัทลุง รหัสโครงการ
 Branch Name Project Code

ชื่อบัญชี
Account Name

อสม. ชุมชนตำนานนิเวศน์ (กองทุนหลักประกันสุขภาพฯ)

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดค้ฝาก)

183998174



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
ธนาคารของรัฐ



ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

เลขที่ 000183998174

16-03/61

รับรองที่สาขาพัทลุง
อสม.
(ออกโดย อ. ชูชาวน)

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 3 8015 00173 72 7
Identification Number

ชื่อและชื่อสกุล นาง กุลวีร์ ตลาตัน
Name Mrs. Kullawee
Last name Tulatation
เกิดวันที่ 16 เม.ย. 2524
Date of Birth 16 Apr. 1981

ชาย 13 ข.4/6 (ตามใบแจ้ง) อ.ไชยศรี อ.คูหาสวรรค์
อ.เมืองพิจิตร จ.พิจิตร
27 เม.ย. 2565
ใบอนุญาต
27 Oct 2022

15 เม.ย. 2574
วันหมดอายุ
15 Apr. 2031
Date of Expiry

9399-02-10271325



Handwritten signature

Handwritten text: (นาง) Kullawee Tulatation

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน 3 9101 00371 15 5
 ชื่อและชื่อสกุล นาง ปาวณา เพ็งแก้ว
 Name Mrs. Pawana
 Last name Pengkeaw
 เกิดวันที่ 8 มี.ค. 2504
 Date of Birth 8 Mar. 1961
 ศาสนา พุทธ
 ที่อยู่ 26 ซ.4/2 (ถนนโรยบุรี) อ.ไชยบุรี ต.คูหาสวรรค์
 อ.เมืองพัทลุง จ.พัทลุง
 22 มี.ค. 2565
 วันออกบัตร 22 Mar. 2022 (นายธนกร จงจิระ)
 วันที่บัตรหมดอายุ 7 มี.ค. 2574
 7 Mar. 2031
 9399-83-03220921

รับมอบตัวจากคุณอ. >

นางอ.

นางอ. เพ็งแก้ว