

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเขาชัยสน

ที่ 20/2566

วันที่ 28 มิถุนายน 2566

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาชัยสน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเขาชัยสน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการคัดกรองและแก้ไขความผิดปกติด้านสายตา ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุเทศบาลตำบลเขาชัยสน จำนวน 60,000.00 บาท (หกหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุเทศบาลตำบลเขาชัยสน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 60,000.00 บาท (หกหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายจบ แก้วทิพย์ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์) ผู้ขอเบิก
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 31,089.27 บาท (สามหมื่นหนึ่งพันแปดสิบบาทยี่สิบเจ็ดสตางค์)
ลงชื่อ (นางจำเนียร แก่นวงศา) หัวหน้าฝ่ายพัฒนารายได้
วันที่ 28 มิ.ย. 2566

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 60,000.00 บาท
ลงชื่อ (นางสุวิณี แก้วรัตน์) ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 28 มิ.ย. 2566

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาชัยสน เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 60,000.00 บาท
ลงชื่อ (นายศุภชัย ไชยวรรณ) ปลัดเทศบาลตำบลเขาชัยสน
วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 60,000.00 บาท
ลงชื่อ (นายสมบุรณ์ เหล่าทอง) นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน
วันที่ 28 มิ.ย. 2566

จ่ายเป็น
- เช็คขีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัตติ เลขที่เช็ค 46836772 ลงวันที่ 28 มิถุนายน 2566 จำนวนเงิน 60,000.00 บาท (หกหมื่นบาทถ้วน)
- เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
- ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 015452580839
จ่ายให้ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุเทศบาลตำบลเขาชัยสน

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายสมบุรณ์ เหล่าทอง) นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน
ผู้มีอำนาจลงนาม (นางสุวิณี แก้วรัตน์) ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 60,000.00 บาท
ลงชื่อ (นายจบ แก้วทิพย์) ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง
ลงชื่อ (นางพิลาดาณ ลาภอวด) ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง
วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 60,000.00 บาท
ลงชื่อ (นางจำเนียร แก่นวงศา) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง
วันที่ 30 มิ.ย. 2566

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :