

## ใบเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเขาชัยสน

ที่ 13/2567

วันที่ 13 มีนาคม 2567

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาชัยสน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเขาชัยสน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาชัยสน ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาชัยสน จำนวน 47,047.00 บาท (สี่หมื่นเจ็ดพันสี่สิบลบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาชัยสน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 8,500.00 บาท (แปดพันห้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบเอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์

ผู้ขอเบิก

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 44,263.68 บาท (สี่หมื่นสี่พันสองร้อยหกสิบบาทหกสิบบแปดสตางค์)

ลงชื่อ (นางจำเนียร แก่นวงศา) หัวหน้าฝ่ายพัฒนารายได้

วันที่ 13 มี.ค. 2567

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 8,500.00 บาท

ลงชื่อ (นางสุวิมล แก้วรัตน์) ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 13 มี.ค. 2567

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาชัยสน เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 8,500.00 บาท

ลงชื่อ (นายศุภชัย ไชยวรรณ) ปลัดเทศบาลตำบลเขาชัยสน

วันที่ 13 มี.ค. 2567

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 8,500.00 บาท

ลงชื่อ (นายสมบุญ เหล่าทอง) นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน

วันที่ 13 มี.ค. 2567

จ่ายเป็น

เชื้อซีดีพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัตติ เลขที่เช็ค 51327686 ลงวันที่ 13 มีนาคม 2567 จำนวนเงิน 8,500.00 บาท (แปดพันห้าร้อยบาทถ้วน) จ่ายให้ นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์

เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 015452580839

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ (นายสมบุญ เหล่าทอง) นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ (นางสุวิมล แก้วรัตน์) ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 13 มี.ค. 2567

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 8,500.00 บาท

ลงชื่อ (นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ ( ) ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 8,500.00 บาท

ลงชื่อ (นางจำเนียร แก่นวงศา) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายพัฒนารายได้

วันที่ 15 มี.ค. 2567

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :