

## ใบเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเขาชัยสน

ที่ 10/2567

วันที่ 13 กุมภาพันธ์ 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 4,250.00 บาท (สี่พันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **นายศุภชัย ไชยวรรณ** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์)

ผู้ขอเบิก

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้อยู่แล้ว มียอดเงินคงเหลือ 110,713.68 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยสิบสามบาทหกสิบแปดสตางค์)

ลงชื่อ (นางจำเนียร แก่นวงศา)

หัวหน้าฝ่ายพัฒนารายได้

วันที่ 13 ก.พ. 2567

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 4,250.00 บาท

ลงชื่อ (นางสุวณิ แก้วรัตน์)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 13 ก.พ. 2567

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาชัยสน เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 4,250.00 บาท

ลงชื่อ (นายศุภชัย ไชยวรรณ)

ปลัดเทศบาลตำบลเขาชัยสน

วันที่ 13 ก.พ. 2567

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 4,250.00 บาท

ลงชื่อ (นายสมบุรณ์ เหล่าทอง)

นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน

วันที่ 13 ก.พ. 2567

จ่ายเป็น

เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัต

เลขที่เช็ค 51327683

ลงวันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2567

จำนวนเงิน 4,250.00 บาท (สี่พันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้ นางรัตติกานต์ เหล่าทอง

เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 015452580839

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ (นายสมบุรณ์ เหล่าทอง)

ผู้มีอำนาจลงนาม

นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน

ลงชื่อ (นางสุวณิ แก้วรัตน์)

ผู้มีอำนาจลงนาม

ผู้อำนวยการกองคลัง

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 4,250.00 บาท

ลงชื่อ (นางรัตติกานต์ เหล่าทอง) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ ( ) ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 4,250.00 บาท

ลงชื่อ (นางจำเนียร แก่นวงศา) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

หัวหน้าฝ่ายพัฒนารายได้

วันที่ 14 ก.พ. 2567

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :