

## ใบเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเขาชัยสน

ที่ 7/2567

วันที่ 17 มกราคม 2567

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาชัยสน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเขาชัยสน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมให้ความรู้ป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่โรคร้ายในช่วงฤดูฝนท่ามกลางสถานการณ์โควิด 19 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรม อสม. ชุมชนตลาดเขาชัยสน จำนวน 4,800.00 บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรม อสม. ชุมชนตลาดเขาชัยสน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 4,800.00 บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางพิมพ์รัตน์ คงแจ่ม จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 154,323.68 บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นสี่พันสามร้อยยี่สิบสามบาทหกสิบแปดสตางค์)

ลงชื่อ (นางจำเนียร แก่นวงศา)

หัวหน้าฝ่ายพัฒนารายได้

วันที่ 17 ม.ค. 2567

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 4,800.00 บาท

ลงชื่อ (นางสุวิณี แก้วรัตน์)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 17 ม.ค. 2567

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาชัยสน เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 4,800.00 บาท

ลงชื่อ (นายศุภชัย ไชยวรรณ)

ปลัดเทศบาลตำบลเขาชัยสน

วันที่ 17 ม.ค. 2567

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 4,800.00 บาท

ลงชื่อ (นายสมบุญ เหล่าทอง)

นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน

วันที่ 17 ม.ค. 2567

จ่ายเป็น

เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/รณณัติ  
เลขที่เช็ค 46836780  
ลงวันที่ 17 มกราคม 2567  
จำนวนเงิน 4,800.00 บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน)  
จ่ายให้  
เงินพัฒนาสาธารณสุขมูลฐานของชุมชนตลาดเขาชัยสน

เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 015452580839

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ (นายสมบุญ เหล่าทอง)

นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ (นางสุวิณี แก้วรัตน์)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ผู้มีอำนาจลงนาม

วันที่ 17 ม.ค. 2567

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 4,800.00 บาท

ลงชื่อ (นางพิมพ์รัตน์ คงแจ่ม) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ ( ) ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 4,800.00 บาท

ลงชื่อ (นางจำเนียร แก่นวงศา) ผู้จ่ายเงิน

หัวหน้าฝ่ายพัฒนารายได้

วันที่ 29 ม.ค. 2567

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :