

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลคูเต่า

ตามที่คณะกรรมการการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลคูเต่า ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตรวจสอบติดตามติดตามความผิดปกติเกี่ยวกับสุขภาพในผู้สูงอายุ ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลคูเต่า จำนวน 33,000.00 บาท (สามหมื่นสามพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงานองค์กร/กลุ่มคน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลคูเต่า มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 33,000.00 บาท (สามหมื่นสามพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว และมีต้นแบบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน น.ส.วารุณี จุลนวล จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางสาววารุณี จุลนวล) ผู้ขอเบิก
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำการขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดคงเหลือหรือ 502,936.49 บาท (ห้าแสนสองพันเก้าร้อยสามสิบหกบาทสี่สิบเก้าสตางค์)
ลงชื่อ (นางอภา คำทองสี) หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง
วันที่ 21 ส.ค. 2566

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 33,000.00 บาท
ลงชื่อ (นางตรีทิพย์นิภา แก้วฉิมพลี) ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 21 ส.ค. 2566

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลคูเต่า
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 33,000.00 บาท
ลงชื่อ (นายพิชชาญ พันธ์สุขประเสริฐ) ปลัดเทศบาลตำบลคูเต่า
วันที่ 21 ส.ค. 2566

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 33,000.00 บาท
ลงชื่อ (นายยี่ฮ่า ศรีอาหมัด) นายกเทศมนตรีตำบลคูเต่า
วันที่ 21 ส.ค. 2566

จ่ายเป็น เช็คเช็คพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ เลขที่เช็ค 247 41048 ลงวันที่ 22 ส.ค. 2566 จำนวนเงิน 33,000.00 บาท (สามหมื่นสามพันบาทถ้วน) จ่ายให้ เทศบาลตำบลคูเต่า เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาหาดใหญ่ บัญชีเลขที่ 010342830680

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายยี่ฮ่า ศรีอาหมัด) นายกเทศมนตรีตำบลคูเต่า
ลงชื่อ (นางสาววารุณี จุลนวล) ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 33,000.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาววารุณี จุลนวล) ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง ()
ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง ()
วันที่ 23 ส.ค. 2566

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 33,000.00 บาท
ลงชื่อ (นางวีริสนา ทองบุญ) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง ()
ลงชื่อ () เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
วันที่ 23 ส.ค. 2566

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับเงิน / ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :