

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง

ที่ 24/2567

วันที่ 31 มกราคม 2567

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง ประจำปีงบประมาณ 2567 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อนุกรรมการฝ่ายเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง จำนวน 494,400.00 บาท (สี่แสนเก้าหมื่นสี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อนุกรรมการฝ่ายเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 11,750.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบเอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวเพ็ญภา บุญฤทธิ์ เป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

( นายศราวุธ สายสิงห์ )

ผู้ขอเบิก

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 898,472.26 บาท (แปดแสนเก้าหมื่นแปดพันสี่ร้อยเจ็ดสิบสองบาทยี่สิบหกสตางค์)

ลงชื่อ ( นางสาวพิมพ์พิชญ์ ศรีหนูสุด )

เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่ 31 ส.ค. 2567

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 11,750.00 บาท

ลงชื่อ ( นางมนทรา ปิสิตรี )

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 31 ส.ค. 2567

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 11,750.00 บาท

ลงชื่อ ( สิบตำรวจเอกสุพัฒน์ ทรัพย์แก้ว )

ปลัดเทศบาลเมืองพัทลุง

วันที่ 31 ส.ค. 2567

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 11,750.00 บาท

ลงชื่อ ( นายวาทีต ไพศาลศิลป์ )

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่ 31 ส.ค. 2567

จ่ายเป็น

เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัตติ

เลขที่เช็ค 50786132

ลงวันที่ 31 มกราคม 2567

จำนวนเงิน 11,750.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้ นางสาวเพ็ญภา บุญฤทธิ์

เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010452594179

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ ( นายศราวุธ สายสิงห์ ) ผู้มีอำนาจลงนาม

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ลงชื่อ ( นายวาทีต ไพศาลศิลป์ ) ผู้มีอำนาจลงนาม

นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 11,750.00 บาท

ลงชื่อ ( นางสาวเพ็ญภา บุญฤทธิ์ ) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง ( พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ )

ลงชื่อ ( ) ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง ( )

วันที่ 6 ก.พ. 2567

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 11,750.00 บาท

ลงชื่อ ( นางสาวเพ็ญภา บุญฤทธิ์ ) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง ( พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ )

วันที่ 6 ก.พ. 2567

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

## ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 6 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2567

ข้าพเจ้า นางสาวเพ็ญภา บุญยก ..... ตั้งบ้านเรือนอยู่ที่ 23 หมู่ที่ 5  
ถนน ..... ตำบล ..... อ่างทอง ..... อำเภอ ..... ศรีนครินทร์ ..... จังหวัด ..... พัทลุง  
ได้รับเงินจาก โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง  
ปีงบประมาณ 2567 ตามรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ยืมเงินจัดอบรมการเขียนโครงการผ่านระบบออนไลน์ (กลุ่มประชาชน หรือ หน่วยงานอื่น) วันพฤหัสบดี ที่ 15 กุมภาพันธ์ 2567 เวลา 08.30 - 15.00 น. ณ อาคารอเนกประสงค์ศูนย์ส่งเสริมภูมิปัญญาผู้สูงอายุ เทศบาลเมืองพัทลุง	11,750	-
รวมเงินทั้งสิ้น	11,750	-

ตัวอักษร (.....หนึ่งหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน  
(นางสาวเพ็ญภา บุญยก)  
(.....)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวเพ็ญภา บุญยก)  
(.....)  
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ  
ตำแหน่ง.....


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน 1 9301 00004 22 9  
 Identification Number

**ชื่อตัวและชื่อสกุล น.ส. เพ็ญภา บุญยก**  
 Name Miss Pennapa  
 Last name Boonyok

**เกิดวันที่ 5 เม.ย. 2527**  
 Date of Birth 5 Apr. 1984

**ศาสนา พุทธ**  
 ศาสนา พุทธ


**ที่อยู่ 23 หมู่ที่ 5 ต.อ่างทอง อ.ศรีนครินทร์**  
 จ.พิจิตร

**2 พ.ย. 2566**  
 วันออกบัตร 4 เม.ย. 2575  
 2 Nov. 2023 (นายธนชัย สัมพันธ์รัตน์) วันบัตรหมดอายุ  
 Date of Issue เจ้าพนักงานออกบัตร Date of Expiry

9311-05-11020958



**สำเนาถูกต้อง**

  
 (นางสาวเพ็ญภา บุญยก)  
 พยาบาลวิชาชีพ