

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง

ที่ 26/2567

วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 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 4,440.00 บาท (สี่พันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวเพ็ญภา บุญฤกษ์ เป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นายศราวุธ สายสิงห์)

ผู้ขอเบิก

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,889,737.76 บาท (หนึ่งล้านแปดแสนแปดพันเก้าร้อยสามสิบบาทเจ็ดสิบหกสตางค์)

ลงชื่อ (นางสาวพิมพ์พิชญ์ ศรีหนูสุด)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่ 28 ก.พ. 2567

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 4,440.00 บาท

ลงชื่อ (นางมนทรา ปิสิตรี)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 28 ก.พ. 2567

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 4,440.00 บาท

ลงชื่อ (สิบตำรวจเอกสุวัฒน์ ทรัพย์แก้ว)

ปลัดเทศบาลเมืองพัทลุง

วันที่ 28 ก.พ. 2567

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 4,440.00 บาท

ลงชื่อ (นายวาทีต ไทศาลศิลป์)

นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

วันที่ 28 ก.พ. 2567

จ่ายเป็น

เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชานาณัติ

เลขที่เช็ค 50786134

ลงวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2567

จำนวนเงิน 4,440.00 บาท (สี่พันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

จ่ายให้ นางสาวเพ็ญภา บุญฤกษ์

เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010452594179

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ (นายศราวุธ สายสิงห์) ผู้มีอำนาจลงนาม

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ลงชื่อ (นายวาทีต ไทศาลศิลป์) ผู้มีอำนาจลงนาม

นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 4,440.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวเพ็ญภา บุญฤกษ์) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง (พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ)

ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง ()

วันที่ 11 ส.ค. 2567

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 4,440.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวเพ็ญภา บุญฤกษ์) ผู้จ่ายเงิน

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ 11 ส.ค. 2567

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 11 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2567

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

รายการ	จำนวนเงิน	
- ยืมเงินค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับคณะกรรมการฝ่ายพิจารณาและ กลั่นกรองแผนงาน/โครงการ และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง เป็นเงิน 540 บาท	4,440	-
- ยืมเงินค่าตอบแทนคณะกรรมการฝ่ายพิจารณาและกลั่นกรองแผนงาน/โครงการ เป็นเงิน 3,000 บาท		
- ยืมเงินค่าตอบแทนคณะกรรมการฝ่ายเลขานุการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ เทศบาลเมืองพัทลุง เป็นเงิน 900 บาท		
ประชุมคณะกรรมการฝ่ายพิจารณาและกลั่นกรองแผนงาน/โครงการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง และผู้ที่เกี่ยวข้อง ครั้งที่ 1/2567 วันอังคาร ที่ 12 มีนาคม 2567 เวลา 13.30 น. ณ ห้องประชุมเทศบาลเมืองพัทลุง		
รวมเงินทั้งสิ้น	4,440	-

ตัวอักษร (.....สี่พันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน.....)

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

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

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

ชื่อตัวและชื่อสกุล **น.ส. เพ็ญภา บุญยก**
Name **Miss Pennapa**
Last name **Boonyok**
เกิดวันที่ **5 เม.ย. 2527**
Date of Birth **5 Apr. 1984**
ศาสนา **พหุ**

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


2 พ.ย. 2566
วันออกบัตร
2 Nov. 2023
Date of Issue

 **นางสาวเพ็ญภา บุญยก**
นางสาวเพ็ญภา บุญยก
เจ้าหน้าที่งานออกบัตร

4 เม.ย. 2575
วันหมดอายุ
4 Apr. 2032
Date of Expiry

 **9311-05-11020958**

150
140
130


(นางสาวเพ็ญภา บุญยก)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ