

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง

ที่ 1/2566

วันที่ 11 ตุลาคม 2566

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 1,800.00 บาท (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นายศราวุธ สายสิงห์)

ผู้ขอเบิก

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 225,036.26 บาท (สองแสนสองหมื่นห้าพันสามสิบหกบาทยี่สิบหกสตางค์)

ลงชื่อ

(นางสาวพิมพ์พิชญ์ ศรีหนูสุด)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่

11 ต.ค. 2566

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 1,800.00 บาท

ลงชื่อ

(นางมนิรา ปิสิตรโ)
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

11 ต.ค. 2566

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 1,800.00 บาท

ลงชื่อ

(นางจูนรินทร์ ชำสุต)
รองปลัดเทศบาล รักษาราชการแทนปลัดเทศบาลเมืองพัทลุง

วันที่

11 ต.ค. 2566

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 1,800.00 บาท

ลงชื่อ

(นายวาทีต ไพศาลศิลป์)
นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

วันที่

11 ต.ค. 2566

จ่ายเป็น

เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคณัติ

เลขที่เช็ค 50786110

ลงวันที่ 11 ตุลาคม 2566

จำนวนเงิน 1,800.00 บาท (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์

เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่

010452594179

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายศราวุธ สายสิงห์)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

(นายวาทีต ไพศาลศิลป์)
นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 1,800.00 บาท

ลงชื่อ

() ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

(นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์)
พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ลงชื่อ

() ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

16 ต.ค. 2566

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 1,800.00 บาท

ลงชื่อ

() ผู้จ่ายเงิน

วันที่

16 ต.ค. 2566

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ 16 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ ตั้งบ้านเรือนอยู่ที่ 23 หมู่ที่ 5 ถนน - ตำบล อ่างทอง อำเภอ ศรีนครินทร์ จังหวัด พัทลุง ได้รับเงินจาก โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง ปีงบประมาณ 2566 ตามรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าตอบแทนวิทยากร จัดอบรมการเขียนโครงการผ่านระบบออนไลน์ ภายใต้โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง ปีงบประมาณ 2567	1,800	-
รวมเงินทั้งสิ้น	1,800	-

ตัวอักษร (.....หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน

(.....(นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ).....)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน

(.....(นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ).....)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ตำแหน่ง.....


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

ชื่อและชื่อสกุล **น.ส. เพ็ญภา หนูฤทธิ์**
 Name **Miss Pennapa**
 Last name **Noorit**

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

ศาสนา **พุทธ**

ที่อยู่ **23 หมู่ที่ 5 ต.อ่างทอง อ.ศรีนครินทร์**
 Address

จ.พิจิตร
 31 มี.ค. 2564
 วันออกบัตร
 31 Mar. 2021
 Date of Issue

4 เม.ย. 2572
 วันหมดอายุ
 4 Apr. 2029
 Date of Expiry

9311-04-03311448



สำเนาถูกต้อง



(นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์)
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ