

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเขาชัยสน

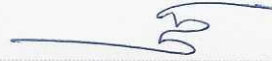
ที่ 6/2567

วันที่ 10 มกราคม 2567

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาชัยสน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเขาชัยสน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการชุมชนร่วมใจต้านภัยโรคติดต่อ ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลเขาชัยสน จำนวน 12,160.00 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์สุขภาพชุมชนโรงพยาบาลเขาชัยสน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 12,160.00 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางบุญธรรม รอดชุม จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ



ผู้ขอเบิก

(นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 159,123.68 บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นเก้าพันหนึ่งร้อยยี่สิบสามบาทหกสิบแปดสตางค์)

ลงชื่อ (นางจำเนียร แก่นวงศา)
หัวหน้าฝ่ายพัฒนารายได้

วันที่ 10 ม.ค. 2567

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 12,160.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวณิ แก้วรัตน์)
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 10 ม.ค. 2567

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาชัยสน เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 12,160.00 บาท

ลงชื่อ (นายศุภชัย ไชยวรรณ)
ปลัดเทศบาลตำบลเขาชัยสน

วันที่ 10 ม.ค. 2567

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 12,160.00 บาท

ลงชื่อ (นายสมบุญ เหล่าทอง)
นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน

วันที่ 10 ม.ค. 2567

จ่ายเป็น

เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ
เลขที่เช็ค 46836779
ลงวันที่ 10 มกราคม 2567
จำนวนเงิน 12,160.00 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้
โรงพยาบาลเขาชัยสน

เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
 ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 015452580839

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ (นายสมบุญ เหล่าทอง)
นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ (นางสาวณิ แก้วรัตน์)
ผู้อำนวยการกองคลัง

10 ม.ค. 2567

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 12,160.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวนิรวิดี ชูแท้ละ) ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี

ลงชื่อ (นางบุญธรรม รอดชุม) ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 12,160.00 บาท

ลงชื่อ (นางจำเนียร แก่นวงศา) ผู้จ่ายเงิน
หัวหน้าฝ่ายพัฒนารายได้

วันที่ 15 ม.ค. 2567

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :