

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเขาชัยสน

ที่ 1/2567

วันที่ 18 ตุลาคม 2566

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาชัยสน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลเขาชัยสน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการภาวะโภชนาการนักเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาชัยสน ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาชัยสน จำนวน 106,575.00 บาท (หนึ่งแสนหกพันห้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาชัยสน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 50,000.00 บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงินจำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสุดใจ ฤทธิชู จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางปิยวรรณ เกษรสวัสดิ์)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 13,720.68 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันเจ็ดร้อยยี่สิบบาทหกสิบแปดสตางค์)

ลงชื่อ

(นางจำเนียร แก่นวงศา)

หัวหน้าฝ่ายพัฒนารายได้

วันที่

18 ต.ค. 2566

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 50,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสุวนิ แก้วรัตน์)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

18 ต.ค. 2566

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลเขาชัยสน

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 50,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นายศุภชัย ไชยวรรณ)

ปลัดเทศบาลตำบลเขาชัยสน

วันที่

18 ต.ค. 2566

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 50,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นายสมบูรณ์ เหล่าทอง)

นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน

วันที่

18 ต.ค. 2566

จ่ายเป็น

เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคณัติ

เลขที่เช็ค 46836774

ลงวันที่ 18 ตุลาคม 2566

จำนวนเงิน 50,000.00 บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)

จ่ายให้

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทศบาลตำบลเขาชัยสน

เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลข

ที่ 015452580839

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายสมบูรณ์ เหล่าทอง)

นายกเทศมนตรีตำบลเขาชัยสน

ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นางสุวนิ แก้วรัตน์)

ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 50,000.00 บาท

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (1)

(นางสุดใจ ฤทธิชู)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

()

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 50,000.00 บาท

ลงชื่อ

ผู้จ่ายเงิน

(นางจำเนียร แก่นวงศา)

หัวหน้าฝ่ายพัฒนารายได้

วันที่

20 ต.ค. 2566

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ : จัดสรรงบประมาณงวดที่ 1 จำนวน 50,000 บาท