

## ใบเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง

ที่ 34/2567

วันที่ 5 มีนาคม 2567

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการคัดกรองมะเร็งเต้านม และมะเร็งปากมดลูก ศูนย์แพทย์ชุมชนดอนยอ ปี 2567 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์แพทย์ชุมชนดอนยอ จำนวน 7,600.00 บาท (เจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์แพทย์ชุมชนดอนยอ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 7,600.00 บาท (เจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินโครงการประกันสุขภาพ UC (เงินบำรุง) โรงพยาบาลพัทลุง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

( นายศราวุธ สายสิงห์ )

ผู้ขอเบิก

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,810,157.76 บาท (หนึ่งล้านแปดแสนหนึ่งหมื่นหนึ่งร้อยห้าสิบบาทเจ็ดสิบกสตางค์)

ลงชื่อ ( นางสาวพิมพ์พิชญ์ ศรีหนูสุด )  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่ - 5 มี.ค. 2567

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 7,600.00 บาท

ลงชื่อ ( นางมนทิรา ปิสิตโร )  
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ - 5 มี.ค. 2567

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 7,600.00 บาท

ลงชื่อ ( นายจรินทร์ ชำมุด )  
รองปลัดเทศบาล รักษาการแทน ปลัดเทศบาลเมืองพัทลุง

วันที่ - 5 มี.ค. 2567

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 7,600.00 บาท

ลงชื่อ ( นายวาทีต ไพศาลศิลป์ )  
นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

วันที่ - 5 มี.ค. 2567

จ่ายเป็น

เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัต

เลขที่เช็ค 50786135

ลงวันที่ 5 มีนาคม 2567

จำนวนเงิน 7,600.00 บาท (เจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้ เงินโครงการประกันสุขภาพ UC (เงินบำรุง) โรงพยาบาลพัทลุง

เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010452594179

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ ( นายศราวุธ สายสิงห์ ) ผู้มีอำนาจลงนาม

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ลงชื่อ ( นายวาทีต ไพศาลศิลป์ ) ผู้มีอำนาจลงนาม

นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 7,600.00 บาท

ลงชื่อ ( นางสาวจิตติมา ชูชัย ) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง ( นางสาวจิตติมา ชูชัย )

ลงชื่อ ( ) ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง ( )

วันที่ - 5 เม.ย. 2567

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 7,600.00 บาท

ลงชื่อ ( นางสาวเพ็ญภา บุญยก ) ผู้จ่ายเงิน

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ - 5 เม.ย. 2567

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

เล่มที่ พ.ท. 0074



เลขที่ 069

### ใบเสร็จรับเงิน

ในราชการ..... โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ..... สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 5 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2567

ได้รับเงินจาก กองทุนสวัสดิการของโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ..... ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
<u>เงินสำหรับกองทุนโครงการ</u>	<u>174,520 -</u>
	<u>2</u>
รวมบาท	<u>174,520 -</u>

จำนวนเงิน = หนึ่งร้อยเจ็ดพันสี่ร้อยยี่สิบบาท (ตัวอักษร)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ วิศา งาม ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง หน.ร. การเงินและพัสดุ

พิมพ์ครั้งที่ 1 (ค.ศ.66) 0001-0500



0074

หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....โรงพยาบาลพัทลุง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า นายสุทธิรักษ์ บัวแก้ว อายุ.....ปี  
เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย อยู่บ้านเลขที่ 421 หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....  
ถนน รามศวร์ ตำบล/แขวง คูหาสวรรค์ อำเภอ/เขต เมือง  
จังหวัด พัทลุง หมายเลขโทรศัพท์ 074609500

ปัจจุบันอาศัยอยู่ที่.....  
ได้มอบอำนาจให้ นางสาวนิศาชล นะชัย อายุ 30 ปี  
เชื้อชาติ ไทย สัญชาติ ไทย อยู่บ้านเลขที่ 44/1 หมู่ที่ 1 ตรอก/ซอย.....  
ถนน.....ตำบล/แขวง ชัยบุรี อำเภอ/เขต เมือง  
จังหวัด พัทลุง หมายเลขโทรศัพท์ 0822751083

เป็นผู้มีอำนาจ รับเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง  
.....แทนข้าพเจ้า

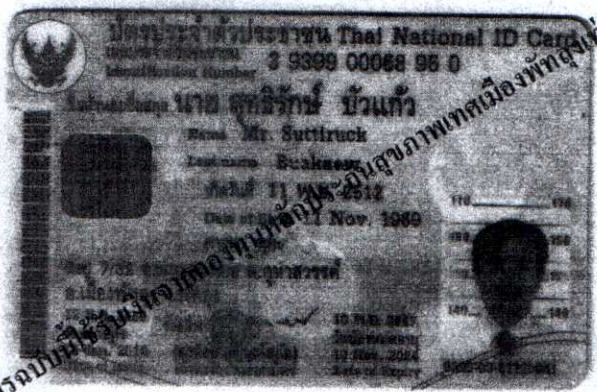
ข้าพเจ้าขอรับรองว่าการกระทำที่ผู้รับมอบอำนาจได้กระทำไปนั้น ให้ถือเสมือนหนึ่งเป็น  
การกระทำของข้าพเจ้า และเพื่อเป็นหลักฐานรับรองหนังสือฉบับนี้ ผู้มอบอำนาจ และผู้รับมอบอำนาจ  
ต่างได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญต่อหน้าพยาน

ลงชื่อ.....ผู้มอบอำนาจ  
(นายสุทธิรักษ์ บัวแก้ว)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพัทลุง

ลงชื่อ.....ผู้รับมอบอำนาจ  
(นางสาวนิศาชล นะชัย)

ลงชื่อ.....พยาน  
(นส.ภรณ์ อัคร์๒๐๐)

ลงชื่อ.....พยาน  
(นายสุทธิรักษ์ บัวแก้ว)



สำเนาถูกต้อง

(นายสุทธิรักษ์ บัวแก้ว)  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลฟัทลุง

( ၉၅၄၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅ )

၉၅၄၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅

၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅

၉၅၄၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅  
 ၉၅၄၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅  
 ၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅

၉၅၄၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅  
 ၉၅၄၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅  
 ၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅၅