

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง

ที่ 40/2567

วันที่ 5 มีนาคม 2567

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมป้องกันภาวะชดในหญิงตั้งครรภ์และหญิงวัยเจริญพันธุ์ ศูนย์แพทย์ชุมชนคอนยอ ปี 2567 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์แพทย์ชุมชนคอนยอ จำนวน 6,400.00 บาท (หกพันสี่ร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์แพทย์ชุมชนคอนยอ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 6,400.00 บาท (หกพันสี่ร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงินเงินโครงการประกันสุขภาพ UC (เงินบำรุง) โรงพยาบาลพัทลุง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(

นายศราวุธ สายสิงห์

ผู้ขอเบิก

)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักทายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,761,757.76 บาท (หนึ่งล้านเจ็ดแสนหกหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทเจ็ดสิบหกสตางค์)

ลงชื่อ (นางสาวพิมพ์พิชญ์ ศรีหนูสุด)

เจ้าหน้าที่งานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่ - 5 มี.ค. 2567

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 6,400.00 บาท

ลงชื่อ (นางมนทิรา ปิสิโตโร)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ - 5 มี.ค. 2567

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 6,400.00 บาท

ลงชื่อ (นางจรินทร์ ชำมุด)

รองปลัดเทศบาล รักษาการแทน ปลัดเทศบาลเมืองพัทลุง

วันที่ - 5 มี.ค. 2567

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 6,400.00 บาท

ลงชื่อ (นายวาทีต ไพศาลศิลป์)

นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

วันที่ - 5 มี.ค. 2567

จ่ายเป็น

☒ เชื้อชีวิตครอบครัว/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร

เลขที่เช็ค 50786135

ลงวันที่ 5 มีนาคม 2567

จำนวนเงิน 6,400.00 บาท (หกพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

เงินโครงการประกันสุขภาพ UC (เงินบำรุง) โรงพยาบาลพัทลุง

☐ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

☐ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010452594179

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ (นายศราวุธ สายสิงห์)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ (นายวาทีต ไพศาลศิลป์)

นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 6,400.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวจิตตา ชนงิ๋ว)

ตำแหน่ง พช. กอ อ.พัทลุง

ลงชื่อ (นางสาวจิตตา ชนงิ๋ว)

ตำแหน่ง พช. กอ อ.พัทลุง

วันที่ - 5 เม.ย. 2567

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 6,400.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวเพ็ญภา บุญยก)

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

วันที่ - 5 เม.ย. 2567

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

เล่มที่ พ.ท. 0074



เลขที่ 069

ใบเสร็จรับเงิน

ในราชการ โรงพยาบาลพัทลุง สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 5 เดือน เมษายน พ.ศ. 2567

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
<u>เงินสนับสนุนโครงการ</u>	<u>174,520 -</u>
รวมบาท	<u>174,520 -</u>

จำนวนเงิน = หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นสี่พันห้าร้อยยี่สิบบาท
(ตัวอักษร)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ วิศาธร

ผู้รับเงิน

พิมพ์ครั้งที่ 1 (ต.ค.66) 0001-0500

ตำแหน่ง พณ. การเงินเทศบาลเมืองพัทลุง



หนังสือมอบอำนาจ

เขียนที่.....โรงพยาบาลพัทลุง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

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

ปัจจุบันอาศัยอยู่ที่.....
ได้มอบอำนาจให้ นางสาวนิศาชล นะซ้อย 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 นะซ้อย)

ลงชื่อ.....พยาน
(น.ส.มาพร อิ่มแก้ว)

ลงชื่อ.....พยาน
(นายสุทธิรักษ์ บัวแก้ว)



สำเนาถูกต้อง

(นายสุทธิรักษ์ บัวแก้ว)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพัทลุง

