



๑๑๑๑  
กฟ.บ.

OK

✓

### ฎีกาเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.โพทะเล รหัส กพท. L3413

อำเภอ โพทะเล จังหวัด พิจิตร

เลขที่ DL34132566007

วันที่จัดทำ 28 เดือน เมษายน พ.ศ. 2566

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับตำบล จำนวนเงิน 14,500.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 14,500.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว ทั้งนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ..... ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน..นางบุญงค์ สอนทอง.. จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก

( นางนภัทร ศรีโสภ )

ตำแหน่ง คณะอนุกรรมการกองทุน

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 354,490.79 บาท (สามแสนห้าหมื่นสี่พันสี่ร้อยเก้าสิบบาทเจ็ดสิบเก้าสตางค์) ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย) ( นางสาวโสภากัญต์ ปานศรี ) ตำแหน่ง คณะอนุกรรมการกองทุนฯ วันที่ 28 เมษายน 2566</p>	<p>เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ..... ( นางนภัทร ศรีโสภ ) หัวหน้าสำนักปลัด วันที่ 28 เมษายน 2566</p>
<p>เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ..... ( นายธนโชติ มณฑลสิน ) รักษาราชการแทน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโพทะเล</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 14,500.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) ลงชื่อ..... ( นายชัยยุทธ ศรีรักษ์ ) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโพทะเล</p>
<p>จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ ทางธนาคาร ธนาคาร .....กส..... บัญชีเลขที่ ..012592582943.. เลขที่เช็ค ....49904301... ลงวันที่...28 เมษายน 2566... จำนวนเงิน .14,500.-... บาท(...หนึ่งหมื่นสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน...) จ่ายให้...พชต.ออกกำลังกาย ตำบลโพทะเล....</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) ( นายชัยยุทธ ศรีรักษ์ ) ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) ( นางนภัทร ศรีโสภ )</p>

### หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

<p>ได้รับเงินจำนวน 14,500.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน (1) (...นางบุญงค์ สอนทอง...) ตำแหน่ง...ประธานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต ระดับตำบล..</p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว 14,500.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน (...นางสาวโสภากัญต์ ปานศรี...) ตำแหน่ง...เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน.....</p>
---	--

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ




“สุขภาพดีมีหลักประกัน ท้องถิ่นสร้างสรรค กฟท.สนับสนุน”

## ใบสำคัญรับเงิน

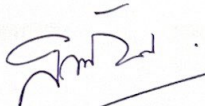
วันที่ 3 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

ข้าพเจ้า คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล โดย นางบุญยงค์ สอนทอง  
ที่อยู่ 108/2 หมู่ที่ 7 ตำบล โททะเล อำเภอ โททะเล จังหวัด พิจิตร  
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลโททะเล  
ที่อยู่ 99 หมู่ 3 ตำบลโททะเล อำเภอโททะเล จังหวัดพิจิตร  
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ได้รับเงิน -โครงการร่วยทำงานสดใส ใส่ใจสุขภาพ เป็นเงิน	14,500 -
	
จำนวนเงิน (หนึ่งหมื่นสี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)	14,500 -

ลงชื่อ.....บุญยงค์ สอนทอง.....ผู้รับเงิน  
(.....นางบุญยงค์ สอนทอง.....)

ตำแหน่ง ประธานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับตำบล

ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวโสภาคย์ ปานศรี)  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน