



ฎีกาเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.โพทะเล รหัส กปท. L3413

อำเภอ โพทะเล จังหวัด พิจิตร

เลขที่ DL34132566014

วันที่จัดทำ 28 เดือน เมษายน พ.ศ. 2566

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุน หลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลโพทะเล จำนวนเงิน 8,730.00 บาท (แปดพันเจ็ดร้อยสามสิบบาทถ้วน) นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 8,730.00 บาท (แปดพันเจ็ดร้อยสามสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ..... ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ...นางชนิดาภา จันทร์เฒ่า.... จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก

( นางนภัทร ศรีโสภา )

ตำแหน่ง คณะอนุกรรมการกองทุน

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 233,060.79 บาท (สองแสนสามหมื่นสามพันหกสิบบาทเจ็ดสิบเก้าสตางค์) ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย) ( นางสาวโสภากัญต์ ปานศรี ) ตำแหน่ง คณะอนุกรรมการกองทุนฯ วันที่ 28 เมษายน 2566</p>	<p>เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ..... ( นางนภัทร ศรีโสภา ) หัวหน้าสำนักปลัด วันที่ 28 เมษายน 2566</p>
<p>เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ..... ( นายธนโชติ มณฑลสิน ) รักษาราชการแทน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโพทะเล</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 8,730.00 บาท (แปดพันเจ็ดร้อยสามสิบบาทถ้วน) ลงชื่อ..... ( นายชัยยุทธ ศรีรักษ์ ) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลโพทะเล</p>
<p>จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ ทางธนาคาร ธนาณัติ .....ธกส..... บัญชีเลขที่ ..012592582943.. เลขที่เช็ค ....49904308... ลงวันที่...28 เมษายน 2566.. จำนวนเงิน ..8,730... บาท...(แปดพันเจ็ดร้อยสามสิบบาทถ้วน-.. จ่ายให้...ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลโพทะเล....</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ .....ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) ( นายชัยยุทธ ศรีรักษ์ ) ลงชื่อ .....ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) ( นางนภัทร ศรีโสภา )</p>

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

<p>ได้รับเงินจำนวน 8,730.00 บาท (แปดพันเจ็ดร้อยสามสิบบาทถ้วน) ลงชื่อ .....ผู้รับเงิน (1) ( นางชนิดาภา จันทร์เฒ่า ) ตำแหน่ง หัวหน้าสถานศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อบต.โพทะเล</p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว 8,730.00 บาท (แปดพันเจ็ดร้อยสามสิบบาทถ้วน) ลงชื่อ .....ผู้จ่ายเงิน ( นางสาวโสภากัญต์ ปานศรี ) (.....) เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน ตำแหน่ง.....</p>
--	---

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ



"สุขภาพดีมีหลักประกัน ก่อถิ่นสร้างสรรค์ กปท.สนับสนุน"



เล่มที่ 1/2566

เลขที่ 004

# ใบเสร็จรับเงิน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก โพนทะ ๖๑  
องค์การบริหารส่วนตำบล

อำเภอ โพนทะ ๖๑ จังหวัด พิจิตร

วันที่ ๘ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2566

ได้รับเงินจาก กอ.ท.พ. น.ด.ก. ประกันสังคม อ.ต. โพนทะ ๖๑

เป็นค่า โครรงท.สงเสริมพัฒนาการและแก้ไขปัญหาละโงงทารกผิดปกติ

จำนวนเงิน ๘,730 บาท - สตางค์

~~แปดพันเจ็ดร้อยสามสิบบาทถ้วน~~

ได้เป็นการถูกต้องแล้ว

จ่ายแล้ว  
- 8 พ.ค. 2566  
[Signature]

ลงชื่อ

[Signature]  
สมหญิง อากา จันทอิม

ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง

ครู ค.ศ. 1