

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าบัว

ที่ L3407.009/2566

วันที่ **E-1 มี.ค. 2566**

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลท่าบัว / ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าบัว

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าบัว ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่และลำไส้ตรง ปีงบประมาณ 2566 ให้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าบัว จำนวนเงิน 23,500.- บาท (สองหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสารหลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ ในการรับเงิน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าบัว จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ผู้ขอเบิก (เจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมาย)
(นางรุ่งนภา แสนยะ) หัวหน้าสำนักงานปลัด

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว</p> <p>คงเหลือยกมา คงเหลือยกไป 318,167.82 294,667.82</p> <p>ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ (นางจตุพร ตาแสง) (เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย)</p> <p>เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน วันที่ E-1 มี.ค. 2566</p>	<p>เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าบัว เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 23,500.- บาท</p> <p>ลงชื่อ (นางวัชรพร เต็งริกานนท์) ผู้อำนวยการกองคลัง / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วันที่ E-1 มี.ค. 2566</p>
<p>เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลท่าบัว เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 23,500.- บาท</p> <p>ลงชื่อ (นายสุรชาติ แก้วสิทธิ์) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าบัว วันที่ E-1 มี.ค. 2566</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 23,500.- บาท</p> <p>ลงชื่อ (นายวิเชียร จุลพันธ์) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าบัว วันที่ - 1 มี.ค. 2566</p>
<p>จ่ายเป็น Δ เชื้อซีดีคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร ธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาท่าบัว บัญชีเลขที่ 012592831582 เลขที่เช็ค 1190191A ลงวันที่ E-1 มี.ค. 2566 จำนวนเงิน 23,500.- บาท (สองหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน) จ่ายให้(ชื่อผู้รับเงิน) โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าบัว</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (นายวิเชียร จุลพันธ์) ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (นายสุรชาติ แก้วสิทธิ์) ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (นางวัชรพร เต็งริกานนท์)</p>

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

<p>ได้รับเงินจำนวน 23,500.- บาท</p> <p>ลงชื่อ ผู้รับเงิน (นางสมิตรา กักมาศ)</p> <p>ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าบัว วันที่ E-1 มี.ค. 2566</p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 23,500.- บาท</p> <p>ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน (นางจตุพร ตาแสง)</p> <p>ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน วันที่ E-1 มี.ค. 2566</p>
--	--

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน / ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ