

ใบเบิกเงิน


กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลศรีสาคร

ที่ 9/2561

วันที่ 17 พฤษภาคม 2561

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลศรีสาคร

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลศรีสาคร ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์และมารดาหลังคลอด ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลศรีสาคร จำนวน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลศรีสาคร มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงพยาบาลศรีสาคร จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก
(นายอับดุลรอพุด หะยีดีอะเร)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุข

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 132,605.04 บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันหกร้อยห้าบาทสี่สตางค์)

ลงชื่อ  (นางสาวอาญาดี กุณา)
ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ
วันที่ ๑๗ พ.ค. ๒๕๖๑

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ  (นางสาวอาญาดี กุณา)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ ๑๗ พ.ค. ๒๕๖๑

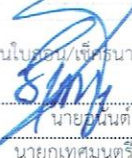

เรียน นายก
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ  (นายเจษฎา กุณา)
รองปลัดเทศบาลตำบลศรีสาคร
วันที่ ๑๗ พ.ค. ๒๕๖๑

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 10,000.00 บาท



ลงชื่อ  (นายอนันต์ หะยีมะฮะยี)
นายก เทศมนตรีตำบลศรีสาคร
วันที่ ๑๗ พ.ค. ๒๕๖๑

จ่ายเป็น
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชานด์ติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาศรีสาคร บัญชี
เลขที่ 013552683832
เลขที่เช็ค 24898983 ลงวันที่
จำนวนเงิน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)
จ่ายให้ โรงพยาบาลศรีสาคร

ผู้มีอำนาจลงนามในใบมอบ/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ  (นายอนันต์ หะยีมะฮะยี) ผู้มีอำนาจลงนาม
นายกเทศมนตรีตำบลศรีสาคร
ลงชื่อ  (นายอาสมี มะฮะฮะยี) ผู้มีอำนาจลงนาม
หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (1)
(นายอับดุลรอพุด หะยีดีอะเร)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุข
ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (2)
()
ตำแหน่ง
วันที่ ๑๗ พ.ค. ๒๕๖๑

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
(นายอาสมี มะฮะฮะยี)
ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล
วันที่ ๑๗ พ.ค. ๒๕๖๑

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :



เล่มที่ นธ. 1023

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 23

ในราชการ ว.พ.ศรีสาคร

สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 13 เดือน มิถุนายน

พ.ศ. 2561

ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเขตจังหวัดศรีสาคร ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
-โครงการส่งเสริมสุขภาพนิเวศวิถีชีวิต และมารดา 457000	10,000 -
ที่ กท.๗๓.1๐๖ ลงวันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๑	
จำนวนเงิน <u>-หนึ่งหมื่นบาทถ้วน-</u>	รวมบาท <u>10,000 -</u>

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ R ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง (นางสาวรสริน เซารัฐม)
จท.การเงินและบัญชี