

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลท่ามะเดื่อ

วันที่ ๖ มีนาคม ๒๕๖๒

ที่ ๑๔/๒๕๖๒

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลท่ามะเดื่อ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลท่ามะเดื่อ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการ กองทุนให้มีประสิทธิภาพ ปี ๒๕๖๒ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน เลขานุการกองทุน จำนวน ๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน เลขานุการกองทุน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๗,๖๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันหกกร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไป ดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณา ด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เลขานุการกองทุน จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(ลายเซ็น)

ผู้ขอเบิก

(นางสาวศนิवार มลิกะเจริญ)

ตำแหน่ง

รองปลัดเทศบาลตำบลท่ามะเดื่อ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้ง นี้ เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๖๘,๗๗๗.๑๗ บาท (หกหมื่นแปดพัน เจ็ดร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทสิบเจ็ดสตางค์)

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๗,๖๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(ลายเซ็น)

(นางอรพรรณ ปรีณทรภิบาล)

นักบริหารงานคลัง

วันที่

๖ ธันวาคม ๒๕๖๒

ลงชื่อ

(ลายเซ็น)

(นางกรรมา ทิพย์โสธร)

นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่

๖ มีนาคม ๒๕๖๒

เรียน นายก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๗,๖๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(ลายเซ็น)

(นายเฉลิม ศิริรัตน์)

ปลัดเทศบาล

วันที่

๖ มีนาคม ๒๕๖๒

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๗,๖๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(ลายเซ็น)

(นายประพัฒน์ อักษรสว่าง)

นายก เทศมนตรีตำบลท่ามะเดื่อ

วันที่

๖ มีนาคม ๒๕๖๒

จ่ายเป็น

Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชี

เลขที่ ๐๑๕๕๕๒๕๘๘๔๑๓

เลขที่เช็ค ๑๐๙๙๖๖

ลงวันที่ ๖ มี.ค.๒๕๖๒

จำนวนเงิน ๗,๖๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันหกกร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

เลขานุการกองทุน

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(ลายเซ็น)

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายเฉลิม ศิริรัตน์)

ปลัดเทศบาล

ลงชื่อ

(ลายเซ็น)

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นางสาวศนิवार มลิกะเจริญ)

รองปลัดเทศบาล

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๗,๖๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(ลายเซ็น)

ผู้รับเงิน (๑)

(นายเฉลิม ศิริรัตน์)

ตำแหน่ง

เลขานุการกองทุน

ลงชื่อ

()

ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

วันที่

๖ มีนาคม ๒๕๖๒

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๗,๖๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(ลายเซ็น)

ผู้จ่ายเงิน

(นางกรรมา ทิพย์โสธร)

ตำแหน่ง

นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่

๖ มีนาคม ๒๕๖๒

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ