ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกชะงาย

ที่ ๑๒/๒๕๖๒ วันที่ **๑๑ มีนาคม ๒๕๖๒**

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย

ตามที่คณะกรรมการ **กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกชะงาย** ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงายประจำปี ๒๕๖๒** ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย** จำนวน **๑๙๓,๔๓๑.๐๐ บาท** (หนึ่งแสนเก้าหมื่นสามพันสี่ร้อยสามสิบเอ็ดบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย** มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน **๙๑.๔๐ บาท** (เก้าสิบเอ็ดบาทสี่สิบสตางค์) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **กรมสรรพากร** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ .... ผู้ขอเบิก
(นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๔๗๐,๕๘๕.๐๕ บาท (สี่แสนเจ็ดหมื่นห้าร้อยแปดสิบห้าบาทห้าสตางค์)

ลงชื่อ ....
(นางสาววรรณา พันเศษ)
หัวหน้าฝ่ายปกครอง
วันที่ 11 มี.ค. 2562

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน ๙๑.๔๐ บาท

ลงชื่อ ....
(นางสาวกาญชนา พูลเพิ่ม)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ 11 มี.ค. 2562

เรียน นายก
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๙๑.๔๐ บาท

ลงชื่อ ....
(นางลัญฉนา คงสุวรรณ)
ปลัดเทศบาลตำบลโคกชะงาย
วันที่ 11 มี.ค. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน ๙๑.๔๐ บาท

ลงชื่อ ....
(นายเสถียร ธรรมเพชร)
นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย
วันที่ 11 มี.ค. 2562

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
△ ทางธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา พัทลุง บัญชีเลขที่ ๐๑๐๔๕๒๕๗๗๐๖๒
เลขที่เช็ค ๒๒๓๗๑๔๘๘ ลงวันที่ ....
จำนวนเงิน ๙๑.๔๐ บาท (เก้าสิบเอ็ดบาทสี่สิบสตางค์)
จ่ายให้
กรมสรรพากร

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ .... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายเสถียร ธรรมเพชร)
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกช
ลงชื่อ .... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางสาวสุธิธรรม ทองแก้ว)
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๙๑.๔๐ บาท

ลงชื่อ .... ผู้รับเงิน (๑)
(............................)
ตำแหน่ง ....
ลงชื่อ .... ผู้รับเงิน (๒)
(............................)
ตำแหน่ง ....
วันที่ ....

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๙๑.๔๐ บาท

ลงชื่อ .... ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวกาญชนา พูลเพิ่ม)
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ 12 มี.ค. 2562

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :