

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกชะงาย

ที่ ๒๓/๒๕๖๒

วันที่ ๒๗ 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 ๑๙๑.๕๙ บาท (หนึ่งร้อยเก้าสิบเอ็ดบาทห้าสิบบาทห้าสตางค์) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กรมสรรพากร จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ _____ ผู้ขอเบิก
(นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์)
ตำแหน่ง _____
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๓๒๔,๙๖๕.๐๕ บาท (สามแสนสองหมื่นสี่พันเก้าร้อยหกสิบห้าบาทห้าสตางค์)
ลงชื่อ _____
(นางสาววรรณ พันธ์) หัวหน้าฝ่ายปกครอง
วันที่ 27 มี.ค. 2562

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๑๙๑.๕๙ บาท
ลงชื่อ _____
(นางสาวกาญจนา พิไลพิมพ์) นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ 27 มี.ค. 2562

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๙๑.๕๙ บาท
ลงชื่อ _____
(นางลิณณา คงสุวรรณ) ปลัดเทศบาลตำบลโคกชะงาย
วันที่ 27 มี.ค. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๑๙๑.๕๙ บาท
ลงชื่อ _____
(นายเสถียร ธรรมเพชร) นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย
วันที่ 27 มี.ค. 2562

จ่ายเป็น
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัตติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
Δ ทางธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา พัทลุง บัญชี เลขที่ ๐๑๐๔๕๒๕๙๗๐๖๒ เลขที่เช็ค ๒๒๓๗๑๔๘๙ ลงวันที่ _____
จำนวนเงิน ๑๙๑.๕๙ บาท (หนึ่งร้อยเก้าสิบเอ็ดบาทห้าสิบบาทห้าสตางค์)
จ่ายให้ _____
กรมสรรพากร

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายเสถียร ธรรมเพชร) ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย
ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางสาวสุธีธรรม ทองแก้ว) ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑๙๑.๕๙ บาท
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๑)
ตำแหน่ง _____
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๒)
ตำแหน่ง _____
วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๙๑.๕๙ บาท
ลงชื่อ _____ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวกาญจนา พิไลพิมพ์) นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ 27 มี.ค. 2562

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :