

ที่ ๒๕/๒๕๖๒

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกชะงาย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงายประจำปี ๒๕๖๒ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย จำนวน ๑๙๓,๕๓๑.๐๐ บาท (หนึ่งแสนเก้าหมื่นสามพันสี่ร้อยสามสิบเอ็ดบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน ๑๙๖.๒๖ บาท (หนึ่งร้อยเก้าสิบหกบาทยี่สิบหกสตางค์) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กรมสรรพากร จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ขอเบิก  
(นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์)  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทราบบัญชีขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๓๐๓,๙๖๕.๐๕ บาท (สามแสนสามพันเก้าร้อยหกสิบห้าบาทห้าสตางค์)  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นางสาววรรณ พันธ์เศษ)  
หัวหน้าฝ่ายปกครอง  
วันที่ 27 มี.ค. 2562

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๑๙๖.๒๖ บาท  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นางสาวกาญจนา พลเพิ่ม)  
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ  
วันที่ 27 มี.ค. 2562

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๙๖.๒๖ บาท  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นางลัญจนา คงสุวรรณ)  
ปลัดเทศบาลตำบลโคกชะงาย  
วันที่ 27 มี.ค. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๑๙๖.๒๖ บาท  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นายเสถียร ธรรมเพชร)  
นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย  
วันที่ 27 มี.ค. 2562

จ่ายเป็น  
△ เชื้อซีด้า/ตัวแลกเงิน/ธนาคัตติ  
△ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)  
△ ทางธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา พัทลุง บัญชี เลขที่ ๐๑๐๕๒๕๙๗๐๒๒ เลขที่เช็ค ๒๒๓๗๑๕๐๐ ลงวันที่ \_\_\_\_\_  
จำนวนเงิน ๑๙๖.๒๖ บาท (หนึ่งร้อยเก้าสิบหกบาทยี่สิบหกสตางค์)  
จ่ายให้ \_\_\_\_\_  
กรมสรรพากร

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

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑๙๖.๒๖ บาท  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (๑)  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (๒)  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
วันที่ \_\_\_\_\_

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๙๖.๒๖ บาท  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวกาญจนา พลเพิ่ม)  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ  
วันที่ 27 มี.ค. 2562

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :