

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บ้านควน

ที่ ๒๑/๒๕๖๐

วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

เรียน นายก องค์กรบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บ้านควน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเฝ้าระวังและตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก มะเร็งเต้านม รพ.สต.บ้านควน ๒ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควน ๒ จำนวน ๑๑,๑๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควน ๒ มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน ๑๑,๑๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินบำรุงสถานีอนามัยบ้านควน ๒ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นายอุหมาด ล่าดี)

ตำแหน่ง

ผอ.สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 409,116.86 บาท (สี่แสนเก้าพันหนึ่งร้อยสิบหกบาทแปดสิบบาทแปดสตางค์)

ลงชื่อ

(นางสาวนิสากร บุญช่วย)

เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี

วันที่

๒๒ ก.พ. ๒๕๖๐

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 11,150.00 บาท

ลงชื่อ

(นายชาติอิกาศา)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง

วันที่

๒๒ ก.พ. ๒๕๖๐

เรียน นายก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 11,150.00 บาท

ลงชื่อ

(นายสมพงษ์ ใต้เอียด)

ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

วันที่

๒๒ ก.พ. ๒๕๖๐

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 11,150.00 บาท

ลงชื่อ

(นายภูตานันท์ หลังจี่)

นายก องค์กรบริหารส่วนตำบลบ้านควน

วันที่

๒๒ ก.พ. ๒๕๖๐

จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร

ธนาคาร ธกส.สาขาสตูล

บัญชีเลขที่ 075-5-00342-9

เลขที่เช็ค 08896652

ลงวันที่ ๒๒ ก.พ. ๒๕๖๐

จำนวนเงิน 11,150.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้ เงินบำรุงสถานีอนามัยบ้านควน 2

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายภูตานันท์ หลังจี่)

นายก องค์กรบริหารส่วนตำบลบ้านควน

วันที่

วันที่

ลงชื่อ

(นายอุหมาด ล่าดี)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่

วันที่

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 11,150.00 บาท

ลงชื่อ

(โฉมทอง วิถีแท้)

ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง

ผอ.รพ.สต.บ้านควน

ลงชื่อ

()

ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

วันที่

๒๒ ก.พ. ๒๕๖๐

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 11,150.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวนิสากรบุญช่วย)

ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี กองทุนฯ

วันที่

๒๒ ก.พ. ๒๕๖๐

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9101 00419 20 4

ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง นฤมล โต๊ะหลัง**
 Name Mrs. Narmol
 Last name Tohlung



 เกิดวันที่ 18 ก.ย. 2510
 Date of Birth 18 Sep. 1967


ศาสนาอิสลาม
 ที่อยู่ 163 หมู่ที่ 5 ต.บ้านควน
 อ.เมืองสตูล จ.สตูล

19 ก.ย. 2555
 วันออกบัตร
 19 Sep. 2012 (นายสุภิส เจริญรัตนกุล)
 Date of Issue เจ้าพนักงานออกบัตร


 160 _____ 150
 140 _____ 140
 130 _____ 130

17 ก.ย. 2564
 วันครบมลาย
 17 Sep. 2021
 Date of Expiry 9101-02-09190918

100...
 3...


 (นางนฤมล โต๊ะหลัง)
 พ.อ.น.น. นินดา