

## ใบเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบลชะมวง

ที่ 12/2560

วันที่ 23 มีนาคม 2560

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลชะมวง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการให้ความรู้ส่งเสริมการตรวจระเบียบปากมดลูก ประจำปี 2560 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมอสม. ในเขตโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านจันนา จำนวน 3,475.00 บาท (สามพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมอสม. ในเขตโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านจันนา มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 3,475.00 บาท (สามพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงินจำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลชะมวง (ชมรม อสม.รพ.สต.บ้านจันนา) จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นางเพ็ญพร เพชรห้วบัว)

ผู้ขอเบิก

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ตำแหน่ง

ชะมวง

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักทายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 782,479.77 บาท (เจ็ดแสนแปดหมื่นสองพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาทเก้าบาทเจ็ดสิบเจ็ดสตางค์)

ลงชื่อ

(นางสาววลัยลักษณ์ หนูคง)

เจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนปฏิบัติงาน

วันที่

23 มี.ค. 2560

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 3,475.00 บาท

ลงชื่อ

(นางพงค์พิศ จงศักดิ์)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

23 มี.ค. 2560

เรียน นายก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 3,475.00 บาท

ลงชื่อ

(นางจันทนา ดชสงค์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง

วันที่

23 มี.ค. 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 3,475.00 บาท

ลงชื่อ

(นายอธิวัฒน์ ขุนทอง)

นายก องค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง

วันที่

23 มี.ค. 2560

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

ธนาคาร ธกส.สาขาควนขนุน

บัญชีเลขที่ 012452597545

เลขที่เช็ค 10817811

ลงวันที่ 23 มี.ค. 2560

จำนวนเงิน 3,475.00 บาท (สามพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้ เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลชะมวง (ชมรม อสม.รพ.สต.บ้านจันนา)

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายอธิวัฒน์ ขุนทอง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบล

ชะมวง

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

(นางเพ็ญพร เพชรห้วบัว)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ชะมวง

ผู้มีอำนาจลงนาม

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 3,475.00 บาท

ลงชื่อ

(อนงค์ ทองสุข)

ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง

(นางอนงค์ ทองสุข)

ลงชื่อ

(สวัญ รัตนกิจ)

ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 3,475.00 บาท

ลงชื่อ

(นางพงค์พิศ จงศักดิ์)

ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

23 มี.ค. 2560

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ (๒) เบิกจ่ายค่าโครงการให้ความรู้ส่งเสริมการตรวจระเบียบปากมดลูก