

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกชะงาย

วันที่ ๙ เมษายน ๒๕๖๒

ที่ ๒๗/๒๕๖๒

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกชะงาย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงที่มีมารับบริการคลินิกเดิมาใกล้บ้าน ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.บ้านทุ่งยาว จำนวน ๓,๗๕๐.๐๐ บาท (สามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.บ้านทุ่งยาว มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๓,๗๕๐.๐๐ บาท (สามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน สถานีอนามัยบ้านทุ่งยาว จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ _____ ผู้ขอเบิก
(นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์)
ตำแหน่ง _____
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๒๙๖,๐๔๘.๘๓ บาท (สองแสนเก้าหมื่นหกพันสี่สิบบาทแปดสิบบาทแปดสตางค์)

ลงชื่อ _____
(นางสาววรรณา พันเศษ)
หัวหน้าฝ่ายปกครอง
วันที่ 9 เม.ย. 2562

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๓,๗๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ _____
(นางสาวกาญจนา พลเพิ่ม)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ 9 เม.ย. 2562

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๓,๗๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ _____
(นางลัญจนา คงสุวรรณ)
ปลัดเทศบาลตำบลโคกชะงาย
วันที่ 9 เม.ย. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๓,๗๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ _____
(นายเสถียร ธรรมเพชร)
นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย
วันที่ 9 เม.ย. 2562

จ่ายเป็น
Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชานมดี
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
Δ ทางธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา พัทลุง บัญชี เลขที่ ๐๓๐๔๕๒๕๙๗๐๖๒ เลขที่เช็ค ๓๓๐๖๓๓๑๒ ลงวันที่ _____ จำนวนเงิน ๓,๗๕๐.๐๐ บาท (สามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) จ่ายให้ สถานีอนามัยบ้านทุ่งยาว

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

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๓,๗๕๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๑)
(Ban Kiat) _____
ตำแหน่ง _____
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๒)
(Ban Kiat) _____
ตำแหน่ง _____
วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๓,๗๕๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ _____ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวกาญจนา พลเพิ่ม)
ตำแหน่ง _____
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ 17 เม.ย. 2562

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :