

ใบเบิกเงิน


กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกชะงาย

ที่ ๓/๒๕๖๒

วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๒


เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกชะงาย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.บ้านทุ่งยาว จำนวน ๑๔,๒๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.บ้านทุ่งยาว มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน ๑๔,๒๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบเอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน สถานื่อนามัยบ้านทุ่งยาว จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก  
(นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์)  
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน

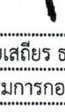
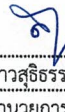
ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๒๔๐,๗๙๐.๐๕ บาท (สองแสนสี่หมื่นเจ็ดร้อยเก้าสิบบาทห้าสตางค์)  
ลงชื่อ  (นางสาววรรณา พันเศษ) หัวหน้าฝ่ายปกครอง  
วันที่ 23 ส.ค. 2562

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๑๔,๒๐๐.๐๐ บาท  
ลงชื่อ  (นางสาวกาญจนา พูลเพิ่ม) นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ  
วันที่ 23 ส.ค. 2562

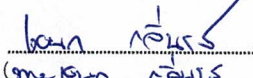
เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๔,๒๐๐.๐๐ บาท  
ลงชื่อ  (นางลัญจนา คงสุวรรณ) ปลัดเทศบาลตำบลโคกชะงาย  
วันที่ 23 ส.ค. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๑๔,๒๐๐.๐๐ บาท  
ลงชื่อ  (นายเสถียร ธรรมเพชร) นายกเทศมนตรีตำบลโคกชะงาย  
วันที่ 23 ส.ค. 2562

จ่ายเป็น  
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/รณาคัติ  
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)  
Δ ทางธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา พัทลุง บัญชีเลขที่ ๐๑๐๔๕๒๕๙๗๐๖๒  
เลขที่เช็ค ๒๒๓๗๑๔๗๔ ลงวันที่ .....  
จำนวนเงิน ๑๔,๒๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน)  
จ่ายให้ สถานื่อนามัยบ้านทุ่งยาว

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

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑๔,๒๐๐.๐๐ บาท  
ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๑)  
(นางลัญจนา คงสุวรรณ)  
ตำแหน่ง ๒๕ ส.ค. ๖๒  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (๒)  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
วันที่ \_\_\_\_\_

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๔,๒๐๐.๐๐ บาท  
ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวกาญจนา พูลเพิ่ม)  
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ  
วันที่ 23 ส.ค. 2562

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ  
หมายเหตุ :