

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกชะงาย

ที่ ๙/๒๕๖๒

วันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกชะงาย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการป้องกันและควบคุมโรค  
มะเร็งปากมดลูก รพ.สต.บ้านโคกชะงาย ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกชะงาย จำนวน ๑๒,๘๗๕.๐๐  
บาท (หนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกชะงาย มีความประสงค์  
จะขอเบิกเงินจำนวน ๑๒,๘๗๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว  
พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล  
บ้านโคกชะงาย จะเป็นผู้รับเงิน

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

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็น  
ควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มี  
ยอดเงินคงเหลือ ๕๐๐,๓๖๕.๐๕ บาท (ห้าแสนสามร้อยหกสิบบาทห้า  
สตางค์)  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นางสาววรรณมา พันเศษ)  
หัวหน้าฝ่ายปกครอง  
วันที่ 6 ก.พ. 2562

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน ๑๒,๘๗๕.๐๐ บาท  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นางสาวกาญจนา พลเพิ่ม)  
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ  
วันที่ 6 ก.พ. 2562

เรียน นายก  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๒,๘๗๕.๐๐ บาท  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นางลัญจนา คงสุวรรณ)  
ปลัดเทศบาลตำบลโคกชะงาย  
วันที่ 6 ก.พ. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน ๑๒,๘๗๕.๐๐ บาท  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นายเสถียร ธรรมเพชร)  
นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย  
วันที่ 6 ก.พ. 2562

จ่ายเป็น  
Δ เชื้อซีด้าพร้อม/ตัวแลกเงิน/รณนัติ  
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)  
Δ ทางธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา พัทลุง บัญชี  
เลขที่ ๐๑๐๔๕๒๕๙๗๐๖๒  
เลขที่เช็ค ๒๒๓๗๑๔๘๑ ลงวันที่ .....  
จำนวนเงิน ๑๒,๘๗๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยเจ็ดสิบบ  
บาทถ้วน)  
จ่ายให้  
.....สอ.โคกชะงาย กองทุนหมุนเวียน บัตรประกันสุขภาพ

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

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑๒,๘๗๕.๐๐ บาท  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (๑)  
(นายเสถียร ธรรมเพชร)  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
สอ. รพ.สต. บ้านโคกชะงาย  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (๒)  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
วันที่ \_\_\_\_\_

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๒,๘๗๕.๐๐ บาท  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวกาญจนา พลเพิ่ม)  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ  
วันที่ 6 ก.พ. 2562

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ  
หมายเหตุ :