

ระเบียบ

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา

วันที่ 5 พฤศจิกายน 2561

ที่ 2  
เรียน นายก เทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมประสิทธิภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองทุ่งตำเสาปีงบประมาณ2562 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม จำนวน 172,000.00 บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นสองพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 706.00 บาท (เจ็ดร้อยหกบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ร้านวีรคพรินท์ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ขอเบิก  
( นางสาวอุษิฎฐาวรรณ สุวรรณะ )  
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุขรักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป  
รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 4,944,019.88 บาท (สี่ล้านเก้าแสนสี่หมื่นสี่พันเก้าบาทแปดสิบแปดสตางค์)

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( นางพิทยา พรหมมูล )  
ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ  
วันที่ 05 พย 2561

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน 706.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( นางสาวพรณีย์ ทองสุวรรณ )  
หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย  
วันที่ 05 พย 2561

เรียน นายก เทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 706.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( นายอากรณ์ บูรณพิชัย )  
ปลัดเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา  
วันที่ 05 พย 2561

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน 706.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( นายวิชัย สาสุนีย์ )  
นายก เทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา  
วันที่ 07 พย 2561

จ่ายเป็น  
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชานาติ  
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) -  
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010342735159  
เลขที่เช็ค 09186238 ลงวันที่ .....  
จำนวนเงิน 706.00 บาท (เจ็ดร้อยหกบาทถ้วน)  
จ่ายให้ ร้านวีรคพรินท์

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีอำนาจลงนาม  
( นายวิชัย สาสุนีย์ )  
นายกเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีอำนาจลงนาม  
( นางสาวอุษิฎฐาวรรณ สุวรรณะ )  
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุขรักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 706.00 บาท  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (1)  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (2)  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
วันที่ 05 พย 2561

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 706.00 บาท  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้จ่ายเงิน  
( นางสาวภาวดี เถาสุวรรณ )  
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานการเงิน  
วันที่ 05 พย 2561

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ  
หมายเหตุ :