

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา

วันที่ 8 พ.ค. 2562

นายเทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมประสิทธิภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองทุ่งตำเสาปีงบประมาณ2562 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม จำนวน 172,000.00 บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นสองพันบาทถ้วน) หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 7,400.00 บาท (เจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวอาลัยสุวรรณ สุวรรณจะ เป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางสาวอาลัยสุวรรณ สุวรรณ) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุขรักษาการแทนผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 4,355,506.69 บาท (สี่ล้านสามแสนห้าหมื่นห้าร้อยหกบาทหกสิบเก้าสตางค์)
ลงชื่อ (นางพิชญา พรอมมูล) ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ
วันที่ ๑๐ พ.ค. ๒๕๖๒

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 7,400.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาวพรรณิพย์ ทองสุวรรณ) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย
วันที่ ๑๐ พ.ค. ๒๕๖๒

เรียน นายเทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 7,400.00 บาท
ลงชื่อ (นายเอกภพ ปรมพิชัย) ปลัดเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา
วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 7,400.00 บาท
ลงชื่อ (นายวิชัย สาสุนีย์)
วันที่

จ่ายเป็น
- เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาบัตร
- เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010342735159 เลขที่เช็ค 09186252 ลงวันที่
จำนวนเงิน 7,400.00 บาท (เจ็ดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ นางสาวอาลัยสุวรรณ สุวรรณ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ผู้มีอำนาจลงนาม
ลงชื่อ (นายวิชัย สาสุนีย์) นายกเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา
ผู้มีอำนาจลงนาม
ลงชื่อ (นางสาวอาลัยสุวรรณ สุวรรณ) หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุขรักษาการแทนผู้อำนวยการกอง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน
ได้รับเงินจำนวน 7,400.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาวอาลัยสุวรรณ สุวรรณ) ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง
ลงชื่อ (นางสาวอาลัยสุวรรณ สุวรรณ) ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง
วันที่ ๑๗ พ.ค. ๒๕๖๒

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 7,400.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาวกาวดี เกาสวรรณ) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง (นางสาวกาวดี เกาสวรรณ)
ตำแหน่ง (นางสาวกาวดี เกาสวรรณ)
วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :