

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา

วันที่ 30 พ.ค. 2562

24

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 8,700.00 บาท (แปดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวอาลัยสุวรรณ สุวรรณ จะเป็นผู้รับเงิน

ชื่อ (นางสาวอาลัยสุวรรณ สุวรรณ) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุขรักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 4,177,996.69 บาท (สี่ล้านหนึ่งแสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยเก้าสิบหกบาทหกสิบเก้าสตางค์)
ลงชื่อ (นางพิทยา พรหมมูล) ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ
วันที่ 30 พ.ค. 62

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 8,700.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาวพรณีย์ ทองสุวรรณ) หัวหน้าหน่วยงานซึ่งได้รับมอบหมาย
วันที่ 30 พ.ค. 62

เรียน นายก เทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 8,700.00 บาท
ลงชื่อ (นายวิชัย สาสุนีย์) ปลัดเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา
วันที่ 30 พ.ค. 62

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 8,700.00 บาท
ลงชื่อ (นายวิชัย สาสุนีย์)
วันที่ 30 พ.ค. 62

จ่ายเป็น
- เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแมลงเงิน/รณานิติ
- เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
- ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010342735159 เลขที่เช็ค 09186257 ลงวันที่ .....
จำนวนเงิน 8,700.00 บาท (แปดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ นางสาวอาลัยสุวรรณ สุวรรณ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ผู้มีอำนาจลงนาม
ลงชื่อ (นายวิชัย สาสุนีย์) นายกเทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา
ผู้มีอำนาจลงนาม
ลงชื่อ (นางสาวอาลัยสุวรรณ สุวรรณ) หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุขรักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 8,700.00 บาท
ลงชื่อ ( ) ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง ( )
ลงชื่อ ( ) ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง ( )
วันที่ 30 พ.ค. 62

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 8,700.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาวกานติ เถาสุวรรณ) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานการเงิน
วันที่ 30 พ.ค. 62

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ : -คำตอบแทนอนุกรรมการกองทุนฝ่ายพิจารณากรณีโครงการวาระครั้งที่5/2562 วันที่ 14 พฤษภาคม 2562 -คำตอบแทนคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ วาระครั้งที่4/2562 วันที่ 24 พฤษภาคม 2562