

ที่ 25

เรียน นายก เทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมประสิทธิภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักสุขภาพเทศบาลเมืองทุ่งตำเสาปีงบประมาณ2562 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม จำนวน 172,000.00 บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นสองพันบาท) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 2,610.00 บาท (สองพันหกร้อยสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนโครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน หจก.มอริเทท เซ็นเตอร์ จะเป็นเงิน

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ขอเบิก  
(นางสาวอัฐภาวธรรม สุวรรณะ)  
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุขรักษาการแทนผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและร

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 4,175,386.69 บาท (สี่ล้านหนึ่งแสนเจ็ดหมื่นห้าพันสามร้อยแปดสิบหกบาทหกสิบเก้าสตางค์)  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นางพิทยา พิรมมุล)  
ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ  
วันที่ 04 มิ.ย. ๒๕๖๒

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 2,610.00 บาท  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นางสาวพรณีย์ ทองสุวรรณ)  
หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย  
วันที่ 0๕ มิ.ย. ๒๕๖๒

เรียน นายก เทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 2,610.00 บาท  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นายอารักษ์ บูรณพิชัย)  
ปลัดเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา  
วันที่ \_\_\_\_\_

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 2,610.00 บาท  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นายวิชัย สาสุนีย์)  
วันที่ 0๗ มิ.ย. ๒๕๖๒

จ่ายเป็น  
Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชามนติ  
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010342735159 เลขที่เช็ค 09186258 ลงวันที่ .....  
จำนวนเงิน 2,610.00 บาท (สองพันหกร้อยสิบบาทถ้วน)  
จ่ายให้ หจก.มอริเทท เซ็นเตอร์

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ผู้มีอำนาจลงนาม  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นายวิชัย สาสุนีย์)  
นายกเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นางสาวอัฐภาวธรรม สุวรรณะ)  
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุขรักษาการแทนผู้อำนวยการกอง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 2,610.00 บาท  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (1)  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (2)  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
วันที่ ๑๗ มิ.ย. ๒๕๖๒

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 2,610.00 บาท  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวภาวดี เถาสุวรรณ)  
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งมกรเงิน  
วันที่ ๑๗ มิ.ย. ๒๕๖๒

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ  
หมายเหตุ : จัดซื้อน้ำหมักคอมพิวเตอร์ในโครงการส่งเสริมประสิทธิภาพการบริหารจัดการกองทุนฯ