

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา

วันที่ 2 กรกฎาคม 2562

ที่ 27

เรียน นายก เทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมประสิทธิภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองทุ่งตำเสาปีงบประมาณ2562 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม จำนวน 172,000.00 บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นสองพันบาทถ้วน) เป็นหน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 9,758.00 บาท (เก้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบแปดบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมมีได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โชคไชยเครื่องเขียนโดยนางศิริมา มานะธานี จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ _____ ผู้ขอเบิก
(นางสาวอเล็กซานดรา สุวรรณะ)
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุขวิชาการแทนผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารแนบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทราวยการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 4,124,428.69 บาท (สี่ล้านหนึ่งแสนสองหมื่นสี่พันสี่ร้อยยี่สิบแปดบาทหกสิบเก้าสตางค์)
ลงชื่อ _____
(นางพิทยา ธรรมภูมิ)
วันที่ 02 ก.ค. 2562

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 9,758.00 บาท
ลงชื่อ _____
(นางสาวพรรณนีย์ ทองสุวรรณ)
วันที่ 02 ก.ค. 2562

เรียน นายก เทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 9,758.00 บาท
ลงชื่อ _____
(นายฉกรรจ์ บุรณพิชัย)
วันที่ 02 ก.ค. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 9,758.00 บาท
ลงชื่อ _____
(นายวิชัย สาสุณีย์)
วันที่ 02 ก.ค. 2562

จ่ายเป็น
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010342735159 เลขที่เช็ค 09186262 ลงวันที่
จำนวนเงิน 9,758.00 บาท (เก้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบแปดบาทถ้วน)
จ่ายให้ โชคไชยเครื่องเขียนโดยนางศิริมา มานะธานี

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายวิชัย สาสุณีย์)
นายกเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา
ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางสาวอเล็กซานดรา สุวรรณะ)
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุขวิชาการแทนผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 9,758.00 บาท
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (1)
(ศิริมา มานะธานี)
ตำแหน่ง _____
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง _____
วันที่ 02 ก.ค. 2562

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 9,758.00 บาท
ลงชื่อ _____ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวภาวดี เกาสวรรณะ)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงิน
วันที่ _____

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ : คำว่าวัสดุสำนักงาน