

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา

วันที่ 9 กรกฎาคม 2562

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 มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 10,700.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวอาลัยฎาวรรณ สุวรรณ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางสาวอาลัยฎาวรรณ สุวรรณ) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุขรักษาการแทนผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 3,689,763.69 บาท (สามล้านหกแสนแปดหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยหกสิบสามบาทหกสิบเก้าสตางค์)
ลงชื่อ (นางพัทยา พร้อมมูล) ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ
วันที่ 9 ก.ค. 62

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 10,700.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาวพรหมย ทองสุวรรณ) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย
วันที่ 08 ก.ค. 62

เรียน นายก เทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 10,700.00 บาท
ลงชื่อ (นายอภิรักษ์ ประมพิชัย) ปลัดเทศบาล เมืองทุ่งตำเสา
วันที่ 08 ก.ค. 62

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 10,700.00 บาท
ลงชื่อ (นายวิชัย สาสนีย์)
วันที่ 10 ก.ค. 62

จ่ายเป็น
Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010342735159 เลขที่เช็ค 09186265 ลงวันที่
จำนวนเงิน 10,700.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ นางสาวอาลัยฎาวรรณ สุวรรณ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ผู้มีอำนาจลงนาม
ลงชื่อ (นายวิชัย สาสนีย์) นายกเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา
ลงชื่อ (นางสาวอาลัยฎาวรรณ สุวรรณ) หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุขรักษาการแทนผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน
ได้รับเงินจำนวน 10,700.00 บาท
ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง ()
ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง ()
วันที่ 10 ก.ค. 62

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 10,700.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาวภาวดี เกาสวรรณ) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานการเงิน
วันที่ 10 ก.ค. 62

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ : -คำตอบแทนคณะกรรมการประชุม 1.ประชุมอนุกรรมการกองทุนวาระครั้งที่6/2562 2.ประชุมคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ/2562 3.ประชุมอนุกรรมการส
จัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุ