

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา

วันที่ 9 กรกฎาคม 2562

นายก เทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมประสิทธิภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองทุ่งตำเสาปีงบประมาณ2562 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม จำนวน 172,000.00 บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นสองพันบาทถ้วน) ให้นำไปดำเนินการตามแผนงาน/หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 7,700.00 บาท (เจ็ดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสุรียา หล้าเบ็ลสะ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางสาวอสิษฐารวม สุวรรณะ) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุขรักษาการแทนผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 3,678,463.69 บาท (สามล้านหกแสนเจ็ดหมื่นแปดพันสี่ร้อยหกสิบสามบาทหกสิบเก้าสตางค์)

ลงชื่อ (นางพัทยา พร้อมมูล) ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ
วันที่ 9/7/62

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 7,700.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวพรณีย์ ทองสุวรรณ) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย
วันที่ 08 ก.ค. ๒๕๖๒

เรียน นายก เทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 7,700.00 บาท

ลงชื่อ (นายวรากรณ์ บุรณพิชัย) ปลัดเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา
วันที่ 08 ก.ค. ๒๕๖๒

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 7,700.00 บาท

ลงชื่อ (นายวิชัย สาสนีย์)
วันที่ 00 ก.ค. ๒๕๖๒

จ่ายเป็น
- เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ
- เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
- ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010342735159 เลขที่เช็ค _____ ลงวันที่ _____
จำนวนเงิน 7,700.00 บาท (เจ็ดพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ นางสุรียา หล้าเบ็ลสะ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบออน/เช็คธนาคาร ผู้มีอำนาจลงนาม
ลงชื่อ (นายวิชัย สาสนีย์) นายกเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา
ลงชื่อ (นางสาวอสิษฐารวม สุวรรณะ) หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุขรักษาการแทนผู้อำนวยการ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 7,700.00 บาท
ลงชื่อ (นางสุรียา หล้าเบ็ลสะ) ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง _____
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง _____
วันที่ 00 ก.ค. ๒๕๖๒

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 7,700.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาวภาวดี เถาสวรรณ) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานการเงิน
วันที่ 00 ก.ค. ๒๕๖๒

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :