

อย

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา

วันที่ 6 กันยายน 2562

ที่ 50

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 984.00 บาท (เก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ร้านเวีร์คพรีนท์ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางสาวอัสภาวรรณ สุวรรณะ) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุขรักษาการแทนผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 3,350,642.69 บาท (สามล้านสามแสนห้าหมื่นหกกร้อยสี่สิบบาทหกสิบเก้าสตางค์)
ลงชื่อ (นางพัทยา พรหมมูล) ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ
วันที่ 6 1.ย 62

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 984.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาวพรรณิพย์ ทองสุวรรณ) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย
วันที่

เรียน นายก เทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 984.00 บาท
ลงชื่อ (นายวิชัย สาสุณีย์) ปลัดเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา
วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 984.00 บาท
ลงชื่อ (นายวิชัย สาสุณีย์)
วันที่ 05 กย 62

จ่ายเป็น
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชนามัติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010342735159 เลขที่เช็ค 09186282 ลงวันที่
จำนวนเงิน 984.00 บาท (เก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ ร้านเวีร์คพรีนท์

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ผู้มีอำนาจลงนาม
ลงชื่อ (นายวิชัย สาสุณีย์) นายกเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา
ลงชื่อ (นางสาวอัสภาวรรณ สุวรรณะ) หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุขรักษาการแทนผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 984.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาวอัสภาวรรณ สุวรรณะ) ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง
ลงชื่อ (นางสาวภาวดี เลาสุวรรณ) ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง
วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 984.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาวภาวดี เลาสุวรรณ) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานการเงิน
วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ : -คำจ้างทำโวนิถกิจกรรมทำแผนสุขภาพตำบลทุ่งตำเสาปีงบประมาณ2563