

ใบเบิกเงิน


กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกชะงาย

ที่ ๗/๒๕๖๒


วันที่ ๒๑ มกราคม ๒๕๖๒

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย


ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกชะงาย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการคัดกรองโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงปี ๒๕๖๒ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกชะงาย จำนวน ๓๘,๓๕๐.๐๐ บาท (สามหมื่นแปดพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกชะงาย มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๓๘,๓๕๐.๐๐ บาท (สามหมื่นแปดพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน อสม.อนามัยบ้านโคกชะงาย จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก
(นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน



ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑๑๘,๘๔๐.๐๕ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นแปดพันแปดร้อยสี่สิบบาทห้าสตางค์)
ลงชื่อ 
(นางสาววรรณา พันเศษ)
หัวหน้าฝ่ายปกครอง
วันที่ 23 ส.ค. 2562

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน ๓๘,๓๕๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ 
(นางสาวกาญจนา พูลเพิ่ม)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ 23 ส.ค. 2562

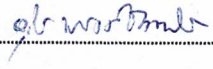
เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๓๘,๓๕๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ 
(นางลัญจนา คงสุวรรณ)
ปลัดเทศบาลตำบลโคกชะงาย
วันที่ 23 ส.ค. 2562


อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน ๓๘,๓๕๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ 
(นายเสถียร ธรรมเพชร)
นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย
วันที่ 23 ส.ค. 2562

จ่ายเป็น
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
Δ ทางธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา พัทลุง บัญชีเลขที่ ๐๑๐๔๕๒๕๕๗๐๖๒
เลขที่เช็ค ๒๒๓๗๑๔๗๘ ลงวันที่
จำนวนเงิน ๓๘,๓๕๐.๐๐ บาท (สามหมื่นแปดพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ อสม.อนามัยบ้านโคกชะงาย

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายเสถียร ธรรมเพชร)
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย
ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางสาวสุธีธรรม ทองแก้ว)
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๓๘,๓๕๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๑)
ตำแหน่ง
ลงชื่อ ผู้รับเงิน (๒)
ตำแหน่ง
วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๓๘,๓๕๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวกาญจนา พูลเพิ่ม)
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ 23 ส.ค. 2562

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :