กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลสทิงพระ

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลสทิงพระ

...๒๕๖๒ วันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๒

...ยน นายก เทศมนตรีตำบลสทิงพระ

ตามที่คณะกรรมการ **กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลสทิงพระ** ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ (กิจกรรมโรงเรียนผู้สูงอายุ)** ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุเทศบาลตำบลสทิงพระ** จำนวน **๑๔๕,๑๐๐.๐๐ บาท** (หนึ่งแสนสี่หมื่นห้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุเทศบาลตำบลสทิงพระ** มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน **๑๔๕,๑๐๐.๐๐ บาท** (หนึ่งแสนสี่หมื่นห้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ เทศบาลตำบลสทิงพระ** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก
(นายนราธิป สินโน)
ตำแหน่ง ประธานอนุกรรมการฝ่ายธุรการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๒๔๒,๒๙๙.๗๘ บาท (สองแสนสี่หมื่นสองพันสองร้อยเก้าสิบเก้าบาทเจ็ดสิบแปดสตางค์)

ลงชื่อ .....
(นางวนิดา พันธุเวทย์)
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง
วันที่ 7 มี.ค. 2562

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน ๑๔๕,๑๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ .....
(นางศิริพร ชูภักดี)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ .....

เรียน นายก
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๔๕,๑๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ .....
(นายจักร์ อุยยะพัฒน์)
ปลัดเทศบาลตำบลสทิงพระ
วันที่ .....

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน ๑๔๕,๑๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ .....
(นายปรีชา รัตนอุไร)
นายก เทศมนตรีตำบลสทิงพระ
วันที่ .....

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสทิงพระ บัญชีเลขที่ ๐๑๗๙๑๒๔๗๘๕๑๘
เลขที่เช็ค ๑๐๙๑๗๒๗๕ ลงวันที่ 8 มี.ค. 2562
จำนวนเงิน ๑๔๕,๑๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นห้าพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้
ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ เทศบาลตำบลสทิงพระ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายปรีชา รัตนอุไร)
นายกเทศมนตรีตำบลสทิงพระ

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางศิริพร ชูภักดี)
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑๔๕,๑๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ x ..... ผู้รับเงิน (๑)
(นายสาวมย์ จิตภักดี)
ตำแหน่ง .....
ลงชื่อ x ..... ผู้รับเงิน (๒)
(นางสาวลักษณ์ คงอินพ)
ตำแหน่ง .....
วันที่ 8 มี.ค. 2562

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๔๕,๑๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางศิริพร ชูภักดี)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 8 มี.ค. 2562