

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกชะงาย

วันที่ ๑๔ มีนาคม ๒๕๖๒

ที่ ๑๖/๒๕๖๒

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลโคกชะงาย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพสุขภาพอนามัยแม่และเด็กปี๒๕๖๒ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกชะงาย จำนวน ๑๒,๑๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกชะงาย มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๑๒,๑๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน อสม.อนามัยบ้านโคกชะงาย จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๔๔๗,๘๘๕.๐๕ บาท (สี่แสนสี่หมื่นเจ็ดพันแปดร้อยแปดสิบห้าบาทห้าสตางค์)

ลงชื่อ (นางสาววรรณมา พันเศษ) หัวหน้าฝ่ายปกครอง
วันที่ 14 มี.ค. 2562

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๑๒,๑๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นางสาวกาญจนา พลเพิ่ม) นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ 14 มี.ค. 2562

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๒,๑๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นางลัญจนา คงสุวรรณ) ปลัดเทศบาลตำบลโคกชะงาย
วันที่ 14 มี.ค. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๑๒,๑๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นายเสถียร ธรรมเพชร) นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย
วันที่ 14 มี.ค. 2562

จ่ายเป็น
Δ เชื้อซีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชนาณัติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
Δ ทางธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา พัทลุง บัญชี เลขที่ ๐๑๐๔๕๒๕๙๗๐๖๒ เลขที่เช็ค ๒๒๓๗๑๔๙๑ ลงวันที่
จำนวนเงิน ๑๒,๑๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ อสม.อนามัยบ้านโคกชะงาย

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ผู้มีอำนาจลงนาม
ลงชื่อ (นายเสถียร ธรรมเพชร) ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย

ลงชื่อ (นางสาวสุธิธรรม ทองแก้ว) ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑๒,๑๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (อสม.อนามัยบ้านโคกชะงาย) ผู้รับเงิน (๑)
ตำแหน่ง (อสม.อนามัยบ้านโคกชะงาย)
ลงชื่อ (นางสาวกาญจนา พลเพิ่ม) ผู้รับเงิน (๒)
ตำแหน่ง (นางสาวกาญจนา พลเพิ่ม)
วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๒,๑๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางสาวกาญจนา พลเพิ่ม) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง (นางสาวกาญจนา พลเพิ่ม)
วันที่ 14 มี.ค. 2562

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :