ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลเมืองกันตัง

ที่ 23/60 วันที่ 16 มีนาคม 2560

เรียน นายก เทศมนตรีเมืองกันตัง

ตามที่คณะกรรมการ **กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลเมืองกันตัง** ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **โครงการสตรีใส่ใจป้องกันภัยมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก ปี 2560** ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **ศูนย์บริการสาธารณสุข เทศบาลเมืองกันตัง** จำนวน 30,860.00 บาท (สามหมื่นแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **ศูนย์บริการสาธารณสุข เทศบาลเมืองกันตัง** มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน **30,860.00 บาท** (สามหมื่นแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **เทศบาลเมืองกันตัง** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก
(นางสุพรรณนิกา ลีลาสำราญ)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 0.00 บาท (บาทถ้วน)

ลงชื่อ .....
(น.ส. สุนิสา นำเจ็ด)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ 22 มี.ค. 2560

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 30,860.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นางวรรณี เกกินะ)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 22 มี.ค.

เรียน นายก
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 30,860.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นายคาถา นิตย์จำรูญ)
ปลัดเทศบาล
วันที่ 22 มี.ค.

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 30,860.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นายสรนนท์ จิโรจน์มนตรี)
นายก เทศมนตรีเมืองกันตัง
วันที่ 22 มี.ค.

จ่ายเป็น ✓ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ △ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) △ ทางธนาคาร
ธนาคาร ธกส. ...
บัญชีเลขที่ ...
เลขที่เช็ค ... ลงวันที่ 22 มี.ค. 2560
จำนวนเงิน 30,860.00 บาท (สามหมื่นแปดร้อยหกสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ เทศบาลเมืองกันตัง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอนเช็คธนาคาร
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายสรนนท์ จิโรจน์มนตรี)
นายกเทศมนตรีเมืองกันตัง
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(...)
(นางสาวณี เกกินะ)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 30,860.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (๑)
(...)
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (๒)
(...)
ตำแหน่ง
วันที่ 23 มี.ค.

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 30,860.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(น.ส. สุนิสา นำเจ็ด)
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ 23 มี.ค.

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :...