

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลปะลัฏ

ที่ 62-L8369-1-02

วันที่ 18 เมษายน 2562

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลปะลัฏ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลปะลัฏ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการร้านอาหารปลอดภัย ใส่ใจลูกค้า ประจำปี 2562 ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลปะลัฏ จำนวน 20,555.00 บาท (สองหมื่นห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลปะลัฏ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 20,555.00 บาท (สองหมื่นห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เทศบาลตำบลปะลัฏ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางซูไวยะห์ สมานธรรมกุล) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 506,654.08 บาท (ห้าแสนหกพันห้าร้อยห้าสิบบาทแปดสตางค์)
ลงชื่อ (นางสลักจิต แก้วเมฆ)
วันที่ 02 พ.ค. 2562

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 20,555.00 บาท
ลงชื่อ (นางสุนีย์ แป้นเชียร)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 02 พ.ค. 2562

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 20,555.00 บาท
ลงชื่อ (นายอสมาน นาคสง่า)
ปลัดเทศบาลตำบลปะลัฏ
วันที่ 02 พ.ค. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 20,555.00 บาท
ลงชื่อ (นายเฟาซอ อุดรสินธุ์)
นายก เทศมนตรีตำบลปะลัฏ
วันที่ 02 พ.ค. 2562

จ่ายเป็น
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสุโขทัย บัญชีเลขที่ 011552915885
เลขที่เช็ค 1089210 ลงวันที่
จำนวนเงิน 20,555.00 บาท (สองหมื่นห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ เทศบาลตำบลปะลัฏ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นางซูไวยะห์ สมานธรรมกุล)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
ผู้มีอำนาจลงนาม
ลงชื่อ (นายอสมาน นาคสง่า)
ปลัดเทศบาลตำบลปะลัฏ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 20,555.00 บาท
ลงชื่อ (นางสุนีย์ แป้นเชียร) ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
ลงชื่อ (นางซูไวยะห์ สมานธรรมกุล) ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง
วันที่ 02 พ.ค. 2562

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 20,555.00 บาท
ลงชื่อ (นางซูไวยะห์ สมานธรรมกุล) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
วันที่ 02 พ.ค. 2562

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :