

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลปะลบุรี

ที่ 62-L8369-2-05

วันที่ 27 มีนาคม 2562

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลปะลบุรี

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลปะลบุรี ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้ง  
ครรภ์ไม่พร้อมในวัยรุ่น ประจำปี 2562 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชุมชนโคกปริเม็ง จำนวน 16,050.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชุมชนโคกปริเม็ง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 16,050.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน อสม.ชุมชนโคกปริเม็ง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางซูไวยะห์ สมานธรรมกุล)

ตำแหน่ง

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง  
เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้  
เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 709,309.08 บาท (เจ็ดแสนเก้าพัน  
สามร้อยเก้าบาทแปดสตางค์)

ลงชื่อ

(นางสุสัจจิต แก้วเมฆ)

เจ้าพนักงานพัสดุ

วันที่

09 มี.ย. 2562

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 16,050.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสุนีย์ แป้นเชียร)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

09 มี.ย. 2562

เรียน นายก  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 16,050.00 บาท

ลงชื่อ

(นายอุสมาน นาคสง่า)

ปลัดเทศบาลตำบลปะลบุรี

วันที่

09 มี.ย. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 16,050.00 บาท

ลงชื่อ

(นายเฟาชู อุดรสินธุ์)

นายก เทศมนตรีตำบลปะลบุรี

วันที่

09 มี.ย. 2562

จ่ายเป็น

△ เชื้อชีวิตพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา

สุโขทัย บัญชีเลขที่ 011552915885

เลขที่เช็ค

1068204

ลงวันที่

10 มี.ย. 2562

จำนวนเงิน 16,050.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันห้าสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้

อสม.ชุมชนโคกปริเม็ง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นางซูไวยะห์ สมานธรรมกุล)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลงชื่อ

(นายอุสมาน นาคสง่า)

ปลัดเทศบาลตำบลปะลบุรี

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 16,050.00 บาท

ลงชื่อ

(นางอุสมาน นาคสง่า)

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

อสม.ชุมชนโคกปริเม็ง

ลงชื่อ

( )

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

( )

วันที่

10 มี.ย. 2562

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 16,050.00 บาท

ลงชื่อ

(นางซูไวยะห์ สมานธรรมกุล)

ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่

10 มี.ย. 2562

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ