

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลปะลู่

ที่ 62-L8369-1-27

วันที่ 24 มิถุนายน 2562

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลปะลู่

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลปะลู่ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ออฟฟิศซินโดรม ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน แผนกกายภาพบำบัด โรงพยาบาลสุโขทัย จำนวน 13,050.00 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน แผนกกายภาพบำบัด โรงพยาบาลสุโขทัย มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 13,050.00 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงพยาบาลสุโขทัย จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางซูไวยะห์ สมานธรรมกุล) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 379,301.16 บาท (สามแสนเจ็ดหมื่นเก้าพันสามร้อยหนึ่งบาทสิบหกสตางค์)
ลงชื่อ (นางสลักจิต แก้วเมฆ) เจ้าพนักงานพัสดุ
วันที่ 25 ส.ย. 2562

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 13,050.00 บาท
ลงชื่อ (นางสุนีย์ แป้นเชียร) ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 25 ส.ย. 2562

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลปะลู่ เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 13,050.00 บาท
ลงชื่อ (นายอุสมาน นาคสง่า) ปลัดเทศบาลตำบลปะลู่
วันที่ 25 ส.ย. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 13,050.00 บาท
ลงชื่อ (นายเฟาซี อุดรสินธุ์) นายกเทศมนตรีตำบลปะลู่
วันที่ 25 ส.ย. 2562

จ่ายเป็น
- เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแผลงเงิน/รณาคัด
- เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
- ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสุโขทัย บัญชีเลขที่ 011552915885 เลขที่เช็ค 106.92.15 ลงวันที่ 27 ส.ย. 2562
จำนวนเงิน 13,050.00 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันห้าสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ โรงพยาบาลสุโขทัย

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นางซูไวยะห์ สมานธรรมกุล) ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายอุสมาน นาคสง่า) เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
ลงชื่อ (นายอุสมาน นาคสง่า) ผู้มีอำนาจลงนาม
ปลัดเทศบาลตำบลปะลู่

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 13,050.00 บาท
ลงชื่อ (นางซูไวยะห์ สมานธรรมกุล) ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง (นางซูไวยะห์ สมานธรรมกุล)
ลงชื่อ (นางซูไวยะห์ สมานธรรมกุล) ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง (นางซูไวยะห์ สมานธรรมกุล)
วันที่ 28 ส.ย. 2562

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 13,050.00 บาท
ลงชื่อ (นางซูไวยะห์ สมานธรรมกุล) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง (นางซูไวยะห์ สมานธรรมกุล)
วันที่ 28 ส.ย. 2562

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :