

ใบเบิกเงิน

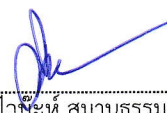
กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลปะลัฏ

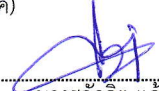
ที่ 62-L8369-1-18

วันที่ 24 มิถุนายน 2562

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลปะลัฏ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลปะลัฏ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุและประชาชนที่มีอาการปวดเข่าด้วยศาสตร์แพทย์แผนไทย ปีงบประมาณ 2562 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลสุโขทัย จำนวน 12,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลสุโขทัย มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 12,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงพยาบาลสุโขทัย จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก
(นางชอุไวยะห์ สมานธรรมกุล)
ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ


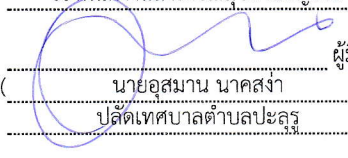
ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 392,351.16 บาท (สามแสนเก้าหมื่นสองพันสามร้อยห้าสิบบาทสิบหกสตางค์)
ลงชื่อ  (นางสลักจิต แก้วเมฆ)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่พัสดุ
วันที่ 25 มิ.ย. 2562

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 12,000.00 บาท
ลงชื่อ  (นางสุณีย์ แป้นเชียร)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 25 มิ.ย. 2562


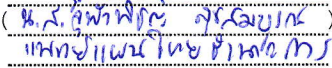
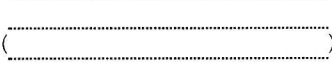

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลปะลัฏ
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 12,000.00 บาท
ลงชื่อ  (นายอสมาน นาคสง่า)
ตำแหน่ง ปลัดเทศบาลตำบลปะลัฏ
วันที่ 25 มิ.ย. 2562

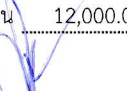

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 12,000.00 บาท
ลงชื่อ  (นายเพาซี อัครสินธุ์)
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลปะลัฏ
วันที่ 25 มิ.ย. 2562

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/รณานัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สุขา
สุโขทัย บัญชีเลขที่ 011552915885
เลขที่เช็ค 1069924 ลงวันที่ 27 มิ.ย. 2562
จำนวนเงิน 12,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน)
จ่ายให้ โรงพยาบาลสุโขทัย

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ  (นางชอุไวยะห์ สมานธรรมกุล) ผู้มีอำนาจลงนาม
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่พัสดุ
ลงชื่อ  (นายอสมาน นาคสง่า) ผู้มีอำนาจลงนาม
ตำแหน่ง ปลัดเทศบาลตำบลปะลัฏ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 12,000.00 บาท
ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง  (นางชอุไวยะห์ สมานธรรมกุล)
ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง 
วันที่ 28 มิ.ย. 2562

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 12,000.00 บาท
ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง  (นางชอุไวยะห์ สมานธรรมกุล)
วันที่  เจ้าหน้าที่พัสดุ
28 มิ.ย. 2562

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :