

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา

วันที่ 4 กรกฎาคม 2562

29

เรียน นายก เทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการจัดการขยะอินทรีย์ในโรงเรียนและศาสนสถานตำบลทุ่งตำเสา ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน เทศบาลเมืองทุ่งตำเสา กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม จำนวน 87,500.00 บาท (แปดหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน เทศบาลเมืองทุ่งตำเสา กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 87,500.00 บาท (แปดหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เทศบาลเมืองทุ่งตำเสา จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ขอเบิก

(นางสาวอสิษฐาวรรณ สุวรรณะ)

ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุขรักษาการแทนผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 3,736,928.69 บาท (สามล้านเจ็ดแสนสามหมื่นหกพันเก้าร้อยยี่สิบแปดบาทหกสิบเก้าสตางค์)

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

(นางพิทยา พร้อมมูล)

ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ

วันที่ 4/7/62

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 87,500.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

(นางสาวพรณีย์ ทองสุวรรณ)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย

วันที่ 04 ก.ค. 2562

เรียน นายก เทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 87,500.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

(นายอนุกรม บูรณ์พิชัย)

ปลัดเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา

วันที่ 04 ก.ค. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 87,500.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_

(นายวิชัย สาสนีย์)

วันที่ 04 ก.ค. 2562

จ่ายเป็น

Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010342735159

เลขที่เช็ค 09186263 ลงวันที่ .....

จำนวนเงิน 87,500.00 บาท (แปดหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้ เทศบาลเมืองทุ่งตำเสา

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายวิชัย สาสนีย์)

นายกเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีอำนาจลงนาม

(นางสาวอสิษฐาวรรณ สุวรรณะ)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุขรักษาการแทนผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

รับเงินจำนวน 87,500.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (1)

(นางพิทยา พร้อมมูล)

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (2)

ชื่อ \_\_\_\_\_

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

วันที่ 04 ก.ค. 2562

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 87,500.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวภาวดี เถาสวรรณ)

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :