

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา

วันที่ 13 กันยายน 2562

เรียน นายก เทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายโดยการเดินบาสโลประยุคส์ บ้านหุ่ย ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กลุ่มสตรีอาสาพัฒนาหมู่บ้านหุ่ย จำนวน 37,100.00 บาท (สามหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กลุ่มสตรีอาสาพัฒนาหมู่บ้านหุ่ย มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 37,100.00 บาท (สามหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้การรับเงิน กลุ่มสตรีอาสาพัฒนาบ้านหุ่ย จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ขอเบิก  
 ( นางสาวอาสิษฐาธรรม สุวรรณะ )  
 ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุขรักษาวิชาการแทนผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทรากรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 3,181,866.69 บาท (สามล้านหนึ่งแสนแปดหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยหกสิบหกบาทหกสิบกบาทเก้าสตางค์)

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
 ( นางพัชยา พร้อมมูล )  
 ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ  
 วันที่ \_\_\_\_\_

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 37,100.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
 ( นางสาวพรรณีย์ ทองสุวรรณ )  
 หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย  
 วันที่ \_\_\_\_\_

เรียน นายก เทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 37,100.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
 ( นายอาภรณ์ บุณยพิชัย )  
 ปลัดเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา  
 วันที่ \_\_\_\_\_

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 37,100.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
 ( นายวิชัย สาสุณีย์ )  
 วันที่ ๑๖ ก.ย. ๒๕๖๒

จ่ายเป็น  
 Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ  
 Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
 Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010342735159 เลขที่เช็ค 09186287 ลงวันที่ \_\_\_\_\_  
 จำนวนเงิน 37,100.00 บาท (สามหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)  
 จ่ายให้ \_\_\_\_\_  
 กลุ่มสตรีอาสาพัฒนาบ้านหุ่ย

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีอำนาจลงนาม  
 ( นายวิชัย สาสุณีย์ )  
 นายกเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีอำนาจลงนาม  
 ( นางสาวอาสิษฐาธรรม สุวรรณะ )  
 หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุขรักษาวิชาการแทนผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 37,100.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (1)  
 ( น.ส. สิริมา สิงขรณ์ )

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (2)  
 ( น.ส. สิริมา สิงขรณ์ )

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 37,100.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้จ่ายเงิน  
 ( นางสาวาวดี เถาสุวรรณ )

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
 เจ้าหน้าที่งานการเงิน  
 วันที่ \_\_\_\_\_

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :