

## ใบเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลโคกชะงาย

ที่ ๓๐/๒๕๖๓

วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลโคกชะงาย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย จำนวน ๑๒๖,๓๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นหกพันสามร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๑๒,๕๖๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางลัญญา คงสุวรรณ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

  
นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์

ผู้ขอเบิก

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑๓๘,๗๓๒.๘๘ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นแปดพันเก้าร้อยสามสิบสองบาทแปดสิบเก้าสตางค์)

ลงชื่อ

  
นางสาววรรณ พันธ์เศษ  
หัวหน้าฝ่ายปกครอง

วันที่

๐๘ ก.ค. ๒๕๖๓

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๑๒,๕๖๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

  
นางสาวกัญญา พลเพิ่ม  
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ


วันที่

๐๘ ก.ค. ๒๕๖๓

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๒,๕๖๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

  
นางลัญญา คงสุวรรณ  
ปลัดเทศบาลตำบลโคกชะงาย


วันที่

๐๘ ก.ค. ๒๕๖๓

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๑๒,๕๖๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

  
นายเสถียร ธรรมเพชร  
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย

วันที่

๐๘ ก.ค. ๒๕๖๓

จ่ายเป็น

△ เชื้อชุดคัดกรอง/ตัวแลงเงิน/ชานาชนิด

△ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)

△ ทางธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา พัทลุง บัญชีเลขที่ ๐๑๐๔๕๒๕๙๗๐๖๒

เลขที่เช็ค ๓๖๔๕๐๑๔๔ ลงวันที่ .....


จำนวนเงิน ๑๒,๕๖๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้


นางลัญญา คงสุวรรณ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

  
นายเสถียร ธรรมเพชร  
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย


ลงชื่อ

  
นางสาวสุธีธรรม ทองแก้ว  
ผู้อำนวยการกองคลัง

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑๒,๕๖๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

  
(นายเสถียร ธรรมเพชร)

ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย

ลงชื่อ

.....

ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

.....

วันที่

.....

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๒,๕๖๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

  
นางสาวกัญญา พลเพิ่ม

ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่

๐๘ ก.ค. ๒๕๖๓

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :