

ใบเบิกเงิน

ที่ ๐๑/๒๕๖๓

วันที่ ๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๒

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย

ตามที่คณะกรรมการ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการป้องกัน ควบคุม โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงแบบบูรณาการ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งยาว จำนวน ๖๙,๒๕๐.๐๐ บาท (หกหมื่นเก้าพันสองร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งยาว มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๖๙,๒๕๐.๐๐ บาท (หกหมื่นเก้าพันสองร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน สถานีอนามัยบ้านทุ่งยาว จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ _____ ผู้ขอเบิก
(นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์)
ตำแหน่ง _____
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักทายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑๑๖,๖๘๓.๒๐ บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นหกพันหกร้อยแปดสิบบาทยี่สิบสตางค์)

ลงชื่อ _____
(นางสาววรรณ พันเศษ)
หัวหน้าฝ่ายปกครอง

วันที่ 21 ต.ค. 2562

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน ๖๙,๒๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ _____
(นางสาวกาญจนา พิไลเพิ่ม)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่ 21 ต.ค. 2562

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๖๙,๒๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ _____
(นางลัญจนา คงสุวรรณ)
ปลัดเทศบาลตำบลโคกชะงาย

วันที่ 21 ต.ค. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน ๖๙,๒๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ _____
(นายเสถียร ธรรมเพชร)
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย

วันที่ 21 ต.ค. 2562

จ่ายเป็น
Δ เชื้อซีด้า/ตัวแลกเงิน/ชานันดี
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
Δ ทางธนาคาร บัญชีเลขที่
เลขที่เช็ค ๓๓๐๖๓๑๓๔ ลงวันที่
จำนวนเงิน ๖๙,๒๕๐.๐๐ บาท (หกหมื่นเก้าพันสองร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้
สถานีอนามัยบ้านทุ่งยาว

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายเสถียร ธรรมเพชร)
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย

ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางสาวสุธีธรรม ทองแก้ว)
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๖๙,๒๕๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๑)
(นายอนันต์ สอนิธิ)
ตำแหน่ง _____
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๒)
(25 ต.ค. 2562)
ตำแหน่ง _____
วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๖๙,๒๕๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ _____ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวกาญจนา พิไลเพิ่ม)
ตำแหน่ง _____
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ 25 ต.ค. 2562

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :