



ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองปาดังเบซาร์

ที่ 31/2563

วันที่ 28 มกราคม 2563

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองปาดังเบซาร์

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองปาดังเบซาร์ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน จำนวน 231,675.00 บาท (สองแสนสามหมื่นหนึ่งพันหกร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 300.00 บาท (สามร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวอริศรา ชูเขียว จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ _____ ผู้ขอเบิก
(นายสนอง เกิดวงศ์)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 906,876.13 บาท (เก้าแสนหกหมื่นแปดร้อยเจ็ดสิบบาทสิบสามสตางค์)
ลงชื่อ _____
(นางสาวนิจา พรหมบุญแก้ว)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ _____

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 300.00 บาท
ลงชื่อ _____
(นางเปรมยุภา อินทสโร)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ _____

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองปาดังเบซาร์ เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 300.00 บาท
ลงชื่อ _____
(นายพัฒนา ฤทธิณรงค์)
ปลัดเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์
วันที่ _____

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 300.00 บาท
ลงชื่อ _____
(นายพัฒนา ฤทธิณรงค์)
ปลัดเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์ ปฏิบัติหน้าที่ นายกเทศมนตรีเมืองป
วันที่ _____

จ่ายเป็น
Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสะเดา บัญชี เลขที่ 016342466516 เลขที่เช็ค 5062714 ลงวันที่ 29 ม.ค. 2563
จำนวนเงิน 300.00 บาท (สามร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ นางสาวอริศรา ชูเขียว

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายพัฒนา ฤทธิณรงค์)
ปลัดเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์ ปฏิบัติหน้าที่ นายกเทศมนตรีเมืองป
ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางเปรมยุภา อินทสโร)
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 300.00 บาท
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง _____
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง _____
วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 300.00 บาท
ลงชื่อ _____ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวนิจา พรหมบุญแก้ว)
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ _____

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :