

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองปาดังเบซาร์

ที่ 23/2563

วันที่ 16 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 มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 16,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมแนบเอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เอส เจ เฟอร์นิเจอร์ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ _____ ผู้ขอเบิก
(นายสนอง เกตวงศ์)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทราบายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,285,420.13 บาท (หนึ่งล้านสองแสนแปดหมื่นห้าพันสี่ร้อยยี่สิบบาทสิบสามสตางค์)

ลงชื่อ _____
(นางสุนิษา พรหมบุญแก้ว)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่ _____

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 16,000.00 บาท

ลงชื่อ _____
(นางเปรมยุดา อินทสร)
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ _____

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองปาดังเบซาร์
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 16,000.00 บาท

ลงชื่อ _____
(นายพัฒนา ฤทธิณรงค์)
ปลัดเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์

วันที่ _____

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 16,000.00 บาท

ลงชื่อ _____
(นายพัฒนา ฤทธิณรงค์)
ปลัดเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์ ปฏิบัติหน้าที่ นายกเทศมนตรีเมืองปาดังเบซาร์

วันที่ _____

จ่ายเป็น
△ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ชานันติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาเสเดา บัญชีเลขที่ 016342466516
เลขที่เช็ค 5062707 ลงวันที่ 22 ม.ค. 2563
จำนวนเงิน 16,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน)
จ่ายให้ เอส เจ เฟอร์นิเจอร์

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายพัฒนา ฤทธิณรงค์)
ปลัดเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์ ปฏิบัติหน้าที่ นายกเทศมนตรีเมืองปาดังเบซาร์

ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางเปรมยุดา อินทสร)
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 16,000.00 บาท

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง _____

วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 16,000.00 บาท

ลงชื่อ _____ ผู้จ่ายเงิน
(นางสุนิษา พรหมบุญแก้ว)
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่ _____

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :