# ใบเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองปาดังเบซาร์

วันที่ 13 มกราคม 2563

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองปาดังเบซาร์

ตามที่คณะกรรมการ **กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองปาดังเบซาร์** ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **โครงการพัฒนาและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์** ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน จำนวน **231,675.00 บาท** (สองแสนสามหมื่นหนึ่งพันหกร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน **10,500.00 บาท** (หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **นายสนอง เกตวงศ์** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก
( นายสนอง เกตวงศ์ )
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

---

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,305,320.13 บาท (หนึ่งล้านสามแสนห้าพันสามร้อยยี่สิบบาทสิบสามสตางค์)

ลงชื่อ .....
( นางสุนิษา พรมบุญแก้ว )
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ .....

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 10,500.00 บาท

ลงชื่อ .....
( นางเปรมยุดา อินทสโร )
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ .....

---

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองปาดังเบซาร์
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 10,500.00 บาท

ลงชื่อ .....
( นายพัฒนา ฤทธิณรงค์ )
ปลัดเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์
วันที่ .....

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 10,500.00 บาท

ลงชื่อ .....
( นายพัฒนา ฤทธิณรงค์ )
ปลัดเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์ ปฏิบัติหน้าที่ นายกเทศมนตรีเมืองป
วันที่ .....

---

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสะเดา บัญชีเลขที่ 016342466516
เลขที่เช็ค 5062705 ลงวันที่ 14 ม.ค. 2563
จำนวนเงิน 10,500.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้
นายสนอง เกตวงศ์

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
( นายพัฒนา ฤทธิณรงค์ )
ปลัดทศบาลเมืองปาดังเบซาร์ ปฏิบัติหน้าที่ นายกเท
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
( นางเปรมยุดา อินทสโร )
ผู้อำนวยการกองคลัง

---

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 10,500.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (1)
( .....
ตำแหน่ง .....
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (2)
( .....
ตำแหน่ง .....
วันที่ .....

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 10,500.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
( นางสุนิษา พรมบุญแก้ว )
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ .....

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

**หมายเหตุ :**