

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองป่าดงเบขาร์

ที่ 46/2563

วันที่ 10 กันยายน 2563

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองป่าดงเบขาร์

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองป่าดงเบขาร์ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาและบริหารจัดการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองป่าดงเบขาร์ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองป่าดงเบขาร์ จำนวน 231,675.00 บาท (สองแสนสามหมื่นหนึ่งพันหกกร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองป่าดงเบขาร์ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 600.00 บาท (หกกร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางกนกวรรณ ปองผล จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ผู้ขอเบิก
(นายสนอง เกตวงศ์)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มี ยอดเงินคงเหลือ 562,377.29 บาท (ห้าแสนหกหมื่นสองพันสามกร้อยเจ็ดสิบบาทยี่สิบเก้าสตางค์)
ลงชื่อ
(นางสุณิษา พรหมบุญแก้ว)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 600.00 บาท
ลงชื่อ
(นางเปรมยดา อินทสโร)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองป่าดงเบขาร์ เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 600.00 บาท
ลงชื่อ
(นายพัฒนา ฤทธิรงค์)
ปลัดเทศบาลเมืองป่าดงเบขาร์
วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 600.00 บาท
ลงชื่อ
(นายพัฒนา ฤทธิรงค์)
วันที่

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/รณานัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสะเดา บัญชีเลขที่ 016342466516 เลขที่เช็ค 5062729 ลงวันที่ 11 ก.ย. 2563
จำนวนเงิน 600.00 บาท (หกกร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ นางกนกวรรณ ปองผล

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายพัฒนา ฤทธิรงค์)
ปลัดเทศบาลเมืองป่าดงเบขาร์ ปฏิบัติหน้าที่ นายกเทศมนตรี
ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางเปรมยดา อินทสโร)
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 600.00 บาท
ลงชื่อ ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง
ลงชื่อ ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง
วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 600.00 บาท
ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
(นางสุณิษา พรหมบุญแก้ว)
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :