



ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองปาดังเบซาร์

ที่ 47/2563

วันที่ 10 กันยายน 2563

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองปาดังเบซาร์

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองปาดังเบซาร์ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาและบริหารจัดการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์ จำนวน 231,675.00 บาท (สองแสนสามหมื่นหนึ่งพันหกกร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์ มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 600.00 บาท (หกกร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวปนัดดา แก้วทงงค์ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นายสนอง เกิดวงศ์) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักทายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มี ยอดเงินคงเหลือ 561,777.29 บาท (ห้าแสนหกหมื่นหนึ่งพันเจ็ดกร้อยเจ็ดสิบบาทยี่สิบเก้าสตางค์)
ลงชื่อ (นางสุนิษา พรหมบุญแก้ว)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่

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

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองปาดังเบซาร์ เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 600.00 บาท
ลงชื่อ (นายพัฒนา ฤทธิณรงค์)
ปลัดเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์
วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 600.00 บาท
ลงชื่อ (นายพัฒนา ฤทธิณรงค์)
วันที่

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัตติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสะเดา บัญชีเลขที่ 016342466516 เลขที่เช็ค 5062730 ลงวันที่ 11 ก.ย. 2563
จำนวนเงิน 600.00 บาท (หกกร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ นางสาวปนัดดา แก้วทงงค์

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายพัฒนา ฤทธิณรงค์) ผู้มีอำนาจลงนาม
ปลัดเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์ ปฏิบัติหน้าที่ นายกเทศมนตรีเมืองปาดังเบซาร์
ลงชื่อ (นางเปรมยดา อินทสโร) ผู้มีอำนาจลงนาม
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

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

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

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :