

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองปาดังเบซาร์

วันที่ 21 พฤศจิกายน 2562

16/2563

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองปาดังเบซาร์

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองปาดังเบซาร์ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการแอโรบิคเพื่อสุขภาพ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน จำนวน 58,340.00 บาท (ห้าหมื่นแปดพันสามร้อยสี่สิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 3,880.00 บาท (สามพันแปดร้อยแปดสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน อาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นายสนอง เกตวงศ์) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,399,500.13 บาท (หนึ่งล้านสามแสนเก้าพันห้าร้อยบาทสิบสามสตางค์)
ลงชื่อ (นางสุณิษา พรหมบุญแก้ว)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 3,880.00 บาท
ลงชื่อ (นางเปรมยุดา อินทสโร)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองปาดังเบซาร์
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 3,880.00 บาท
ลงชื่อ (นายพัฒนา ฤทธิธรรมรงค์)
ปลัดเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์
วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 3,880.00 บาท
ลงชื่อ (นายพัฒนา ฤทธิธรรมรงค์)
ปลัดเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์ ปฏิบัติหน้าที่ นายกเทศมนตรีเมืองปาดังเบซาร์
วันที่

จ่ายเป็น
Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/รณานัติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาเสเดา บัญชีเลขที่ 016342466516
เลขที่เช็ค 5062700 ลงวันที่ 25 พ.ย. 2562
จำนวนเงิน 3,880.00 บาท (สามพันแปดร้อยแปดสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้
อาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายพัฒนา ฤทธิธรรมรงค์) ผู้มีอำนาจลงนาม
ปลัดเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์ ปฏิบัติหน้าที่ นายกเทศมนตรีเมืองปาดังเบซาร์
ลงชื่อ (นางเปรมยุดา อินทสโร) ผู้มีอำนาจลงนาม
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 3,880.00 บาท
ลงชื่อ (นางสุณิษา พรหมบุญแก้ว) ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง
ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง
วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 3,880.00 บาท
ลงชื่อ (นางสุณิษา พรหมบุญแก้ว) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง (นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ)
วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :