

## ใบเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองปาดังเบซาร์

วันที่ 20 ธันวาคม 2562

ที่ ๒๓/2562

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

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,315,820.13 บาท (หนึ่งล้านสามแสนหนึ่งหมื่นห้าพันแปดร้อยยี่สิบบาทสิบสามสตางค์)

ลงชื่อ .....  
( นางสาวนุชชา พรหมบุญแก้ว )  
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่ .....

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน 3,880.00 บาท

ลงชื่อ .....  
( นางเปรมฤดี อินทสร )  
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ .....

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองปาดังเบซาร์  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 3,880.00 บาท

ลงชื่อ .....  
( นายพัฒนา ฤทธิณรงค์ )  
ปลัดเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์

วันที่ .....

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน 3,880.00 บาท

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

วันที่ .....

จ่ายเป็น  
Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชนาณัติ  
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสะเดา บัญชี  
เลขที่ 016342466516  
เลขที่เช็ค 5062703 ลงวันที่ 24 ธ.ค. 2562  
จำนวนเงิน 3,880.00 บาท (สามพันแปดร้อยแปดสิบบาทถ้วน)  
จ่ายให้  
อาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร  
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม

( นายพัฒนา ฤทธิณรงค์ )  
ปลัดเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์ ปฏิบัติหน้าที่ นายกเทศมนตรีเมืองปาดังเบซาร์  
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม  
( นางเปรมฤดี อินทสร )  
ผู้อำนวยการกองคลัง

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

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

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

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :