

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองปาดังเบซาร์

ที่ 22/2563

วันที่ 16 มกราคม 2563

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองปาดังเบซาร์

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองปาดังเบซาร์ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเอโรบิคเพื่อสุขภาพ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน จำนวน 58,340.00 บาท (ห้าหมื่นแปดพันสามร้อยสี่สิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 3,900.00 บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน อาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ _____ ผู้ขอเบิก
(นายสนอง เกตวงศ์)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,301,420.13 บาท (หนึ่งล้านสามแสนหนึ่งพันสี่ร้อยยี่สิบบาทสิบสามสตางค์)

ลงชื่อ _____
(นางสาว พรมบุญแก้ว)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่ _____

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 3,900.00 บาท

ลงชื่อ _____
(นางเปรยดา อินทโร)
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ _____

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองปาดังเบซาร์

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 3,900.00 บาท

ลงชื่อ _____
(นายพัฒนา ฤทธิณรงค์)
ปลัดเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์

วันที่ _____

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 3,900.00 บาท

ลงชื่อ _____
(นายพัฒนา ฤทธิณรงค์)
ปลัดเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์ ปฏิบัติหน้าที่นายกเทศมนตรีเมืองป

วันที่ _____

จ่ายเป็น

△ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาเสเดา บัญชีเลขที่ 016342466516

เลขที่เช็ค 5062706 ลงวันที่ 16 ม.ค. 2563

จำนวนเงิน 3,900.00 บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้
อาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายพัฒนา ฤทธิณรงค์)
ปลัดเทศบาลเมืองปาดังเบซาร์ ปฏิบัติหน้าที่ นายกเทศ

ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม

(นางเปรยดา อินทโร)
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 3,900.00 บาท

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 3,900.00 บาท

ลงชื่อ _____ ผู้จ่ายเงิน

(นางสาว พรมบุญแก้ว)

ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่ _____

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :