

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองป่าดงเบขาร์

ที่ 41/2563

วันที่ 16 เมษายน 2563

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองป่าดงเบขาร์

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองป่าดงเบขาร์ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการแอโรบิคเพื่อสุขภาพ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน จำนวน 58,340.00 บาท (ห้าหมื่นแปดพันสามร้อยสี่สิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 2,940.00 บาท (สองพันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมแนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน อาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมืองป่าดงเบขาร์ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ _____ ผู้ขอเบิก
(นายสนอง เกตวงศ์)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 521,057.29 บาท (ห้าแสนสองหมื่นหนึ่งพันห้าสิบบาทยี่สิบบาทสตางค์)

ลงชื่อ _____
(นางสาวสุวิษา พรหมบุญแก้ว)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่ _____

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 2,940.00 บาท

ลงชื่อ _____
(นางเปรมยุดี อินทสโร)
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ _____

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองป่าดงเบขาร์
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 2,940.00 บาท

ลงชื่อ _____
(นายพัฒนา ฤทธิณรงค์)
ปลัดเทศบาลเมืองป่าดงเบขาร์

วันที่ _____

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 2,940.00 บาท

ลงชื่อ _____
(นายพัฒนา ฤทธิณรงค์)
ปลัดเทศบาลเมืองป่าดงเบขาร์ ปฏิบัติหน้าที่ นายกเทศมนตรีเมืองป

วันที่ _____

จ่ายเป็น
△ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชานฉั
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาเสเดา บัญชี
เลขที่ 016342466516
เลขที่เช็ค 5062724 / วันที่ 22 เม.ย. 2563
จำนวนเงิน 2,940.00 บาท (สองพันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน)
จ่ายให้
อาสาสมัครสาธารณสุขเทศบาลเมืองป่าดงเบขาร์

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายพัฒนา ฤทธิณรงค์)
ปลัดเทศบาลเมืองป่าดงเบขาร์ ปฏิบัติหน้าที่ นายกเทศมนตรีเมืองป่าดงเบขาร์

ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางเปรมยุดี อินทสโร)
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 2,940.00 บาท

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (1)
(พรทิพย์ อธิพันธ์)

ตำแหน่ง _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (2)
(_____)

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 2,940.00 บาท

ลงชื่อ _____ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสุวิษา พรหมบุญแก้ว)

ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่ _____

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :