

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลโคกชะงาย

วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๓

ที่ ๒๔/๒๕๖๓

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลโคกชะงาย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการคุ้มครองผู้บริโภคด้านผลิตภัณฑ์สุขภาพในร้านขายของชำในชุมชน ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกชะงาย จำนวน ๑๕,๖๔๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันหกร้อยสี่สิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกชะงาย มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๑๕,๖๔๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันหกร้อยสี่สิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน อสม.อนามย์บ้านโคกชะงาย จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๒๐๘,๔๐๘.๒๐ บาท (สองแสนแปดพันสี่ร้อยแปดบาทยี่สิบสตางค์)
ลงชื่อ (นางสาววรรณมา พันเศษ) หัวหน้าฝ่ายปกครอง
วันที่ 10 ต.ค. 2563

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๑๕,๖๔๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางสาวกาญจนา พิไลพิมพ์) นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ 10 ต.ค. 2563

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๕,๖๔๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางลัญจนา คงสุวรรณ) ปลัดเทศบาลตำบลโคกชะงาย
วันที่ 10 ต.ค. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๑๕,๖๔๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นายเสถียร ธรรมเพชร) ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย
วันที่ 10 ต.ค. 2563

จ่ายเป็น
- เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/อนามิตี
- เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
- ทางธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา พัทลุง บัญชีเลขที่ ๐๑๐๔๕๒๕๙๗๐๖๒
เลขที่เช็ค ๓๑๐๖๓๑๕๕ ลงวันที่
จำนวนเงิน ๑๕,๖๔๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันหกร้อยสี่สิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ อสม.อนามย์บ้านโคกชะงาย

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายเสถียร ธรรมเพชร) ผู้มีอำนาจลงนาม
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย
ลงชื่อ (นางสาวสุธีธรรม ทองแก้ว) ผู้อำนวยการกองคลัง
ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑๕,๖๔๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (ผู้รับเงิน (๑))
ตำแหน่ง
ลงชื่อ (ผู้รับเงิน (๒))
ตำแหน่ง
วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๕,๖๔๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางสาวกาญจนา พิไลพิมพ์) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ 13 ต.ค. 2563

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :