

## ใบเบิกเงิน

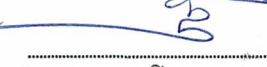
## กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลโคกช้างาย

วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๒

ที่ ๑๓/๙๕๖๒

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกช้างาย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลโคกช้างาย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการชุมชนก้าวไก่ไปกับงานคุ้มครองผู้บังคับใช้กฎหมาย/องค์กร/กลุ่มคน ชุมชน อสม.รพ.สต.บ้านทุ่งยาว จำนวน ๑๖,๓๘๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันสามร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชุมชน อสม.รพ.สต.บ้านทุ่งยาว มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๑๖,๓๘๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันสามร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบเอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ชุมชน อสม.รพ.สต.บ้านทุ่งยาว จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก  
( นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์ )  
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชานาญงาน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เทืนใจ  
ดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักทรายที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๔๗๗,๘๐๘.๒๐ บาท (สี่แสนหกหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยแปดบาทยี่สิบสองสตางค์)

ลงชื่อ   
( นางสาววรรณ พันเศษ )  
วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
เทืนใจให้เบิกจ่าย  
จำนวน ๑๖,๓๘๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ   
( นางสาวภาณุชนา พูลเพิม )  
วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๒

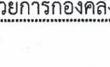
เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกช้างาย  
เทืนใจอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๖,๓๘๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ   
( นางลักษณा คงสุวรรณ )  
วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๒

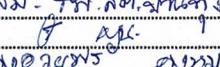
อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน ๑๖,๓๘๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ   
( นายเสถียร ธรรมเพชร )  
วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๒

จ่ายเป็น  
△ เงินเดือน/ตัวเล็กเงิน/นายนมติ  
△ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)  
△ ทางธนาคม เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา พัทลุง บัญชีเลขที่ ๐๑๐๔๕๒๕๕๗๐๖๒  
เลขที่เช็ค ๓๐๐๖๗๐๔๗ ลงวันที่ .....  
จำนวนเงิน ๑๖,๓๘๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหกพันสามร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)  
ถ้าจ่ายให้ ชุมชน อสม.รพ.สต.บ้านทุ่งยาว

ผู้มีอำนาจลงนามในใบอนุญาต  
ลงชื่อ   
( นายเสถียร ธรรมเพชร )  
ประชานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกช้างาย  
ลงชื่อ   
( นางสาวสธิรรัตน ทองแก้ว )  
ผู้อำนวยการกองคลัง

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑๖,๓๘๐.๐๐ บาท  
ลงชื่อ   
( นางสาววรรณ พันเศษ ) ผู้รับเงิน (๑)  
ตำแหน่ง อสม. รพ.สต.บ้านทุ่งยาว  
ลงชื่อ   
( นางสาวอรุณรัตน ลวนะยาม ) ผู้รับเงิน (๒)  
ตำแหน่ง ตัวแทน อสม. รพ.สต.บ้านทุ่งยาว  
วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๒

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๖,๓๘๐.๐๐ บาท  
ลงชื่อ   
( นางสาวภาณุชนา พูลเพิม ) ผู้จ่ายเงิน  
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ  
วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๒

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาตัวประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :