

## ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง

ที่ 18/63

วันที่ 4 ธันวาคม 2562

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพเพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อนผู้ป่วยโรคเบาหวาน ศูนย์แพทย์ชุมชนท่ามิหรำ โรงพยาบาลพัทลุง ปีงบประมาณ 2563 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์แพทย์ชุมชนท่ามิหรำ โรงพยาบาลพัทลุง จำนวน 29,911.00 บาท (สองหมื่นเก้าพันเก้าร้อยสิบเอ็ดบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์แพทย์ชุมชนท่ามิหรำ โรงพยาบาลพัทลุง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 29,911.00 บาท (สองหมื่นเก้าพันเก้าร้อยสิบเอ็ดบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินโครงการประกันสุขภาพ UC (เงินบำรุง) โรงพยาบาลพัทลุง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางอุษณีย์ นมรักษ์)

ตำแหน่ง

หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข รก.ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,717,377.89 บาท (หนึ่งล้านเจ็ดแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันสามร้อยเจ็ดสิบเจ็ดบาทแปดสิบเก้าสตางค์)

ลงชื่อ

(นางสาวนีย์ รติณพม)

เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

วันที่

4 ธ.ค. 2562

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 29,911.00 บาท

ลงชื่อ

(นางอารีย์ วิทยารัฐ)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

4 ธ.ค. 2562

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 29,911.00 บาท

ลงชื่อ

(นายพิชิตพล ขวัญสุวรรณ)

รองปลัดเทศบาล รักษาราชการแทน ปลัดเทศบาลเมืองพัทลุง

วันที่

6 ธ.ค. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 29,911.00 บาท

ลงชื่อ

(นายสุเมธ บุญยก)

นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

วันที่

6 ธ.ค. 2562

จ่ายเป็น

△ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010452594179

เลขที่เช็ค 32973687

ลงวันที่ 04/12/2562

จำนวนเงิน 29,911.00 บาท (สองหมื่นเก้าพันเก้าร้อยสิบเอ็ดบาทถ้วน)

จ่ายให้

เงินโครงการประกันสุขภาพ UC (เงินบำรุง) โรงพยาบาลพัทลุง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นางอุษณีย์ นมรักษ์)

หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข รก.ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ลงชื่อ

(นายสุเมธ บุญยก)

นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 29,911.00 บาท

ลงชื่อ

(อ.ค.ภรณ์ อิศร์วณิช)

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

นางสาวภรณ์ อิศร์วณิช

ลงชื่อ

( )

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

9 ธ.ค. 2563

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 29,911.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวพิณภา หนูฤทธิ์)

ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

วันที่

9 ธ.ค. 2563

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :