

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง

ที่ 21/63

วันที่ 4 ธันวาคม 2562

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมความรู้และคัดกรองเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ในชุมชน ศูนย์แพทย์ชุมชนดอนยอ โรงพยาบาลพัทลุง ปี2563 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์แพทย์ชุมชนดอนยอ โรงพยาบาลพัทลุง จำนวน 82,524.00 บาท (แปดหมื่นสองพันห้าร้อยยี่สิบสี่บาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์แพทย์ชุมชนดอนยอ โรงพยาบาลพัทลุง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 82,524.00 บาท (แปดหมื่นสองพันห้าร้อยยี่สิบสี่บาทถ้วน) 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 รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,592,203.89 บาท (หนึ่งล้านห้าแสนเก้าหมื่นสองพันสองร้อยสามบาทแปดสิบเก้าสตางค์)

ลงชื่อ _____
(นางสาวนัย รตินชม)
เจ้าหน้าที่งานธุรการปฏิบัติงาน
วันที่ 4 ธ.ค. 2562

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 82,524.00 บาท

ลงชื่อ _____
(นางอารีย์ วิฑยารัฐ)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 4 ธ.ค. 2562

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 82,524.00 บาท

ลงชื่อ _____
(นายพิทพล ขวัญสุวรรณ)
รองปลัดเทศบาล รักษาการแทน ปลัดเทศบาลเมืองพัทลุง
วันที่ 6 ธ.ค. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 82,524.00 บาท

ลงชื่อ _____
(นายสุเมธ บุญยก)
นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง
วันที่ 6 ธ.ค. 2562

จ่ายเป็น
△ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชานฉัฒติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010452594179
เลขที่เช็ค 32973687 ลงวันที่ 04/12/2562
จำนวนเงิน 82,524.00 บาท (แปดหมื่นสองพันห้าร้อยยี่สิบสี่บาทถ้วน)
จ่ายให้
เงินโครงการประกันสุขภาพ UC (เงินบำรุง) โรงพยาบาลพัทลุง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางอุษณีย์ นมรักษ์)
หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข รก.ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายสุเมธ บุญยก)
นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 82,524.00 บาท

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (1)
(นางสาวนัย รตินชม)
ตำแหน่ง _____
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (2)
()
ตำแหน่ง _____
วันที่ 9 ธ.ค. 2563

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 82,524.00 บาท

ลงชื่อ _____ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวเพ็ญภา หนูสุทธิ)
ตำแหน่ง _____
วันที่ 9 ธ.ค. 2563

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :