ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลโคกชะงาย

ที่ **๒๙/๒๕๖๓** วันที่ **๒๙ พ.ค. ๒๕๖๓**

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย

ตามที่คณะกรรมการ **กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลโคกชะงาย** ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **โครงการบูรณาการแรงงานนอกระบบ** ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **ชมรมอาสาอาชีวอนามัยตำบลโคกชะงาย** จำนวน **๒๓,๐๔๐.๐๐ บาท** (สองหมื่นสามพันสี่สิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **ชมรมอาสาอาชีวอนามัยตำบลโคกชะงาย** มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน **๒๓,๐๔๐.๐๐ บาท** (สองหมื่นสามพันสี่สิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **ชมรมอาสาอาชีวอนามัยตำบลโคกชะงาย** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก
(นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑๕๑,๔๙๒.๘๙ บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยเก้าสิบสองบาทแปดสิบเก้าสตางค์)

ลงชื่อ .....
(นางสาววรรณา พันเศษ)
หัวหน้าฝ่ายปกครอง
วันที่ ..... 01 มิ.ย. 2563

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน ๒๓,๐๔๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ .....
(นางสาวกาญชนา พลเพิม)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ ..... 01 มิ.ย. 2563

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๒๓,๐๔๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ .....
(นางลัญฉนา คงสุวรรณ)
ปลัดเทศบาลตำบลโคกชะงาย
วันที่ ..... 01 มิ.ย. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน ๒๓,๐๔๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ .....
(นายเสถียร ธรรมเพชร)
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะ
วันที่ ..... 01 มิ.ย. 2563

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
△ ทางธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา พัทลุง บัญชีเลขที่ ๐๑๐๔๕๒๕๙๗๐๖๒
เลขที่เช็ค ๓๖๔๕๐๑๔๓ ลงวันที่ .....
จำนวนเงิน ๒๓,๐๔๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสามพันสี่สิบบาทถ้วน)
จ่ายให้
ชมรมอาสาอาชีวอนามัยตำบลโคกชะงาย

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

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๒๓,๐๔๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (๑)
( )
ตำแหน่ง .....
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (๒)
( )
ตำแหน่ง .....
วันที่ .....

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๒๓,๐๔๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวกาญชนา พลเพิม)
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ ..... 01 มิ.ย. 2563

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :