

เรียน นายก เทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองทุ่งตำเสา ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการใกล้บ้านใกล้ใจทางไกลมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม หมู่ที่ ๙ บ้านวังพา ปิงบประมาณ ๒๕๖๓ ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานหมู่ที่ ๑ จำนวน 27,353.00 บาท (สองหมื่นเจ็ดพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อาสาสมัครสาธารณสุขมูลฐานหมู่ที่ ๑ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 27,353.00 บาท (สองหมื่นเจ็ดพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กองทุนบริหารจัดการสาธารณสุข.9วังพา จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางสาวอาธิภาวรรณ สุวรรณะ) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุขรักษาการแทนผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทราบบัญชีของเบิกในครั้งนี้อยู่เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 2,978,958.45 บาท (สองล้านเก้าแสนเจ็ดหมื่นแปดพันเก้าร้อยห้าสิบบาทสี่สิบห้าสตางค์)
ลงชื่อ (นางพัทยา พร้อมมูล) ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ
วันที่ 12 ก.พ. 63

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 27,353.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาวพรณีย์ ทองสุวรรณ) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย
วันที่ 12 ก.พ. 63

เรียน นายก เทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 27,353.00 บาท
ลงชื่อ (นายอารักษ์ บูรณพิชัย) ปลัดเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา
วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 27,353.00 บาท
ลงชื่อ (นายวิชัย สาสนีย์)
วันที่ ๑๓ ก.พ. ๒๕๖๓

จ่ายเป็น
- เชื้อซีดีคอมพิวเตอร์/ตัวแลงเงิน/ชานมดี
- เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
- ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010342735159 เลขที่เช็ค 09186294 ลงวันที่
จำนวนเงิน 27,353.00 บาท (สองหมื่นเจ็ดพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ กองทุนบริหารจัดการสาธารณสุข.9วังพา

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายวิชัย สาสนีย์) ผู้มีอำนาจลงนาม
นายกเทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา
ลงชื่อ (นางสาวอาธิภาวรรณ สุวรรณะ) ผู้มีอำนาจลงนาม
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุขรักษาการแทนผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 27,353.00 บาท
ลงชื่อ (นางพัทยา พร้อมมูล) ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง (นางพัทยา พร้อมมูล)
ลงชื่อ (นางอรุณภรณ์ ทองอ่อน) ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง (นางอรุณภรณ์ ทองอ่อน)
วันที่ ๑๕ ก.พ. ๒๕๖๓

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 27,353.00 บาท
ลงชื่อ (นางพัทยา พร้อมมูล) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง (นางพัทยา พร้อมมูล)
วันที่ หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :