

ใบเบิกเงิน

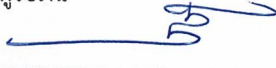
กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลโคกชะงาย

ที่ ๒๖/๒๕๖๓

วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๓

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลโคกชะงาย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการภัยพิบัติและโรคระบาด(อบรมเชิงปฏิบัติการให้ความรู้ในการป้องกันการติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ " COVID-19 " และการจัดทำหน้ากอกอนาภัยเพื่อป้องกันการตนเอง ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกชะงาย จำนวน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกชะงาย มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน อสม.อนามัยบ้านโคกชะงาย จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก
(นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑๙๒,๓๕๘.๒๐ บาท (หนึ่งแสนเก้าหมื่นสองพันสามร้อยห้าสิบบแปดบาทยี่สิบสตางค์)

ลงชื่อ  (นางสาววรรณา พันธ)
หัวหน้าฝ่ายปกครอง
วันที่ ๙ ส.ค. ๒๕๖๓

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ  (นางสาวกัญญา พลพิมพ์)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ ๙ ส.ค. ๒๕๖๓

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท

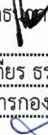
ลงชื่อ  (นางลัญญา คงสุวรรณ)
ปลัดเทศบาลตำบลโคกชะงาย
วันที่ ๙ ส.ค. ๒๕๖๓

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้


จำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ  (นายเสถียร ธรรมเพชร)
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย
วันที่ ๙ ส.ค. ๒๕๖๓

จ่ายเป็น
Δ เชื้อชุดคร่อม/ตัวแลงเงิน/ชานวดิต
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
Δ ทางธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา พัทลุง บัญชีเลขที่ ๐๑๐๕๕๒๕๙๗๐๖๒
เลขที่เช็ค ๓๑๐๖๓๑๖๐ ลงวันที่
จำนวนเงิน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)
จ่ายให้
อสม.อนามัยบ้านโคกชะงาย

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ  (นายเสถียร ธรรมเพชร) ผู้มีอำนาจลงนาม
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย
ลงชื่อ  (นางสาวสุธีธรรม ทองแก้ว) ผู้มีอำนาจลงนาม
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๑)
ตำแหน่ง
ลงชื่อ ผู้รับเงิน (๒)
ตำแหน่ง
วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๐,๐๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ 10 ส.ค. ๒๕๖๓

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :