

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลคูเต่า

ที่ 08/2563

วันที่ 29 มกราคม 2563

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลคูเต่า

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลคูเต่า ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม นักเรียนวัยใส อานามัยดี ฟันไม่ผุ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนวัดชลธารประสิทธิ์ จำนวน 5,600.00 บาท (ห้าพันหกร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนวัดชลธารประสิทธิ์ มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 5,600.00 บาท (ห้าพันหกร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงเรียนวัดชลธารประสิทธิ์ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางสาววารุณี จุลนวล)

ตำแหน่ง

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข วิชาการการแทนผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,182,549.30 บาท (หนึ่งล้านหนึ่งแสนแปดหมื่นสองพันห้าร้อยสี่สิบบาทสามสิบสตางค์)

ลงชื่อ

(นางอภา ศาสงสี)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง

วันที่

29 ส.ค. 2563

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 5,600.00 บาท

ลงชื่อ

(นางจิรพร แก้วอิมพลี)

ผู้อำนวยการองค์

วันที่

29 ส.ค. 2563

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลคูเต่า

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 5,600.00 บาท

ลงชื่อ

(นายจำเริญ สุตราม)

ปลัดเทศบาลตำบลคูเต่า

วันที่

29 ส.ค. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 5,600.00 บาท

ลงชื่อ

(นายภิญโญ จิตตพงศ์)

นายกเทศมนตรีตำบลคูเต่า

วันที่

29 ส.ค. 2563

จ่ายเป็น

△ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนบัตร

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาหาดใหญ่ บัญชีเลขที่ 010342830480

เลขที่เช็ค # 29760986 ลงวันที่ 30 ส.ค. 2563

จำนวนเงิน 5,600.00 บาท (ห้าพันหกร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

โรงเรียนวัดชลธารประสิทธิ์

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายภิญโญ จิตตพงศ์)

นายกเทศมนตรีตำบลคูเต่า

ลงชื่อ

(นางสาววารุณี จุลนวล)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 5,600.00 บาท

ลงชื่อ

(นายวิวัฒน์ ทองบุญ)

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

()

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

3 ก.พ. 2563

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 5,600.00 บาท

ลงชื่อ

(นางวิวิธนา ทองบุญ)

ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

วันที่

3 ก.พ. 2563

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :