

## ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลคูเต่า

ที่ 18/2563

วันที่ 4 มีนาคม 2563

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลคูเต่า

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลคูเต่า ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ป้องกันโรคติดต่อของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโรงเรียนวัดบางลึก ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโรงเรียนวัดบางลึก จำนวน 4,090.00 บาท (สี่พันเก้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโรงเรียนวัดบางลึก มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 4,090.00 บาท (สี่พันเก้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินรายได้สถานศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโรงเรียนวัดบางลึก จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางสาววารุณี จุลนวล)

ตำแหน่ง

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข รักษาการแทนผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 750,009.30 บาท (เจ็ดแสนห้าหมื่นเก้าบาทสามสิบสองสตางค์)

ลงชื่อ

(นางอภา คำสองสี)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง

วันที่

๓๕ ส.ค. 2563

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 4,090.00 บาท

ลงชื่อ

(นางจิรพร แก้วอมพล)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

๓๕ ส.ค. 2563

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลคูเต่า

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 4,090.00 บาท

ลงชื่อ

(นายจำเริญ สุดอนันต์)

ปลัดเทศบาลตำบลคูเต่า

วันที่

๓๕ ส.ค. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 4,090.00 บาท

ลงชื่อ

(นายวิญญู จิตตพงศ์)

นายกเทศมนตรีตำบลคูเต่า

วันที่

๓๕ ส.ค. 2563

จ่ายเป็น

△ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ชานันดี

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาหาดใหญ่ บัญชีเลขที่ 010342830680

เลขที่เช็ค ๓๐๙๖๐๙๙๔ ลงวันที่ ๓๕ ส.ค. 2563

จำนวนเงิน 4,090.00 บาท (สี่พันเก้าสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้

เงินรายได้สถานศึกษาศูนย์พัฒนาเด็กเล็กโรงเรียนวัดบางลึก

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายวิญญู จิตตพงศ์)

นายกเทศมนตรีตำบลคูเต่า

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

(นางสาววารุณี จุลนวล)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ผู้มีอำนาจลงนาม

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 4,090.00 บาท

ลงชื่อ

(ดร.สุจิตรา รังสิริกุล)

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

( )

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

๓๕ ส.ค. 2563

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 4,090.00 บาท

ลงชื่อ

(นางวราภรณ์ ทองบุญ)

ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่

๓๕ ส.ค. 2563

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :