

ยื่น นายก เทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองทุ่งตำเสา ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเฝ้าระวังป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019(COVID-19)โรงเรียนบ้านท่าหม่อไชย ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านท่าหม่อไชย จำนวน 24,998.00 บาท (สองหมื่นสี่พันเก้าร้อยเก้าสิบแปดบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านท่าหม่อไชย มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 24,998.00 บาท (สองหมื่นสี่พันเก้าร้อยเก้าสิบแปดบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงเรียนบ้านท่าหม่อไชย(เงินบริจาค) ะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ขอเบิก  
(นางสาวอเล็กซานรณ สุวรรณ)  
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุขรักษาการแทนผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 2,545,784.63 บาท (สองล้านห้าหมื่นสี่พันห้าร้อยแปดสิบแปดบาทสามสตางค์)

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นางพิทยา พรหมมูล)  
ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ

วันที่ \_\_\_\_\_

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน 24,998.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นางสาวพรรณีย์ ทองสุวรรณ)  
หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย

วันที่ \_\_\_\_\_

เรียน นายก เทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 24,998.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นายอนุสรณ์ บูรณ์พิชัย)  
ปลัดเทศบาลเมืองทุ่งตำเสา

วันที่ \_\_\_\_\_

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน 24,998.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นายวิชัย สาสุนีย์)

วันที่ ๒๕ มิ.ย. ๒๕๖๓

จ่ายเป็น  
Δ เชื้อชุดคร่อม/ตัวแลงเงิน/ธนาณัติ  
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010342735159 เลขที่เช็ค 091863301 ลงวันที่ \_\_\_\_\_  
จำนวนเงิน 24,998.00 บาท (สองหมื่นสี่พันเก้าร้อยเก้าสิบแปดบาทถ้วน)  
จ่ายให้  
โรงเรียนบ้านท่าหม่อไชย(เงินบริจาค)

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นายวิชัย สาสุนีย์)  
นายกเทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นางสาวอเล็กซานรณ สุวรรณ)  
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุขรักษาการแทนผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 24,998.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (1)  
(นางสาวอรพิตา นวอไชย)  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (2)  
( )

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
วันที่ ๒๕ มิ.ย. ๒๕๖๓

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 24,998.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้จ่ายเงิน  
(นายวิชัย สาสุนีย์)  
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีเมืองทุ่งตำเสา

วันที่ \_\_\_\_\_

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ  
หมายเหตุ :