

# โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงายประจำปีงบประมาณ

ใบเบิกเงิน


กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลโคกชะงาย

ที่ ๓๗/๒๕๖๔


วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย

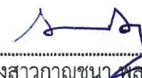
ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลโคกชะงาย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย จำนวน ๑๓๕,๗๓๗.๐๐ บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยสามสิบเจ็ดบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน ๔,๗๕๕.๑๔ บาท (สี่พันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทสิบสี่สตางค์) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน บริษัทไอที ดี เวลลอปเม้นท์ เซ็นเตอร์ จำกัด เป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก  
(นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์)  
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน


ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑๐๘,๙๒๑.๘๖ บาท (หนึ่งแสนแปดพันสี่ร้อยยี่สิบเอ็ดบาทสิบแปดสตางค์)

ลงชื่อ  (นางสุดา เทพชนะ)  
หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ รักษาการแทน หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล  
วันที่

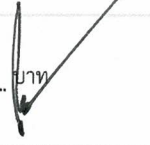
เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน ๔,๗๕๕.๑๔ บาท

ลงชื่อ  (นางสาวกาญจนา พิเศษพิมพ์)  
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ  
วันที่

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๔,๗๕๕.๑๔ บาท

ลงชื่อ  (นางลัญจนา คงสุวรรณ)  
ปลัดเทศบาลตำบลโคกชะงาย  
วันที่


อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน ๔,๗๕๕.๑๔ บาท

ลงชื่อ  (นายเสถียร ธรรมเพชร)  
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย  
วันที่

จ่ายเป็น  
Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/รณานัติ  
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)  
Δ ทางธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา พัทลุง บัญชีเลขที่ ๐๑๐๔๕๒๕๗๐๖๒  
เลขที่เช็ค ๓๖๔๕๐๑๘๕๕ ลงวันที่ .....  
จำนวนเงิน ๔,๗๕๕.๑๔ บาท (สี่พันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทสิบสี่สตางค์)  
จ่ายให้ บริษัทไอที ดี เวลลอปเม้นท์ เซ็นเตอร์ จำกัด

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร  
ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นายเสถียร ธรรมเพชร)  
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย  
ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นางสาวสุธีธรรม ทองแก้ว)  
ผู้อำนวยการกองคลัง

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๔,๗๕๕.๑๔ บาท  
ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๑)  
ตำแหน่ง .....  
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (๒)  
ตำแหน่ง .....  
วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๔,๗๕๕.๑๔ บาท  
ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวกาญจนา พิเศษพิมพ์)  
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ  
วันที่

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ