

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เกาะสะท้อน

ที่ ๑๖/๒๕๖๓

วันที่ ๑๖ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเกาะสะท้อน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เกาะสะท้อน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการสตรีใส่ใจป้องกันภัยมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก ปี ๒๕๖๓ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตะเหลียง จำนวน ๒๕,๒๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันสองร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตะเหลียง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๒๕,๒๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันสองร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงินจำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตะเหลียง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางสาวนริชין มะเก) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑,๑๖๐,๔๙๑.๙๘ บาท (หนึ่งล้านหนึ่งแสนหกหมื่นสี่ร้อยเก้าสิบเอ็ดบาทเก้าสิบแปดสตางค์)
ลงชื่อ (นางสาวพาริษา เตีย ญู) อนุกรรมการและการเงิน
วันที่ 16 ก.ค. 2563

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๒๕,๒๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางสาวนริชין มะเก) กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
วันที่ 16 ก.ค. 2563

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเกาะสะท้อน เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๒๕,๒๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นายฮาวารี เปาะสา) กรรมการและเลขานุการ
วันที่ 16 ก.ค. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๒๕,๒๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นายจระศักดิ์ เล็งฮะ) ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเกาะสะท้อน
วันที่ 16 ก.ค. 2563

จ่ายเป็น
Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาธนาวิลาส
บัญชีเลขที่ ๐๑๐๕๕๒๘๑๐๙๘๘
เลขที่เช็ค ๒๙๗๘๙๓๖๑ ลงวันที่ 16 ก.ค. 2563
จำนวนเงิน ๒๕,๒๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันสองร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตะเหลียง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายจระศักดิ์ เล็งฮะ) ผู้มีอำนาจลงนาม
ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเกาะสะท้อน
ลงชื่อ (นางสาวนริชין มะเก) ผู้มีอำนาจลงนาม
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๒๕,๒๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางรณศิริ พงษ์พานิช) ผู้รับเงิน (๑)
ตำแหน่ง นักอำนวยการสาธารณสุขอำเภอ
ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (๒)
ตำแหน่ง ()
วันที่ ()

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๒๕,๒๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางสาวพาริษา เตีย ญู) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง อนุกรรมการและการเงิน
วันที่ 16 ก.ค. 2563