

โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง ปีงบประมาณ

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง

ที่ 12/2564

วันที่ 16 ธันวาคม 2563

เรียน นายเทศมนตรีเมืองพัทลุง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง ปีงบประมาณ 2564 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง จำนวน 470,000.00 บาท (สี่แสนเจ็ดหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 5,710.40 บาท (ห้าพันเจ็ดร้อยสิบบาทสี่สิบสตางค์) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ร้านจำหน่ายเอกสาร จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นายศราวุธ สายสิงห์) ผู้ขอเบิก

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 2,142,149.68 บาท (สองล้านหนึ่งแสนสี่หมื่นสองพันหนึ่งร้อยสี่สิบเก้าบาทหกสิบแปดสตางค์)

ลงชื่อ

(นางสาวพิมพ์พิชญ์ ศรีหนูสุด)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่

16 ธ.ค. 2563

(นางสาวพรพนา หนูทวี)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 5,710.40 บาท

ลงชื่อ

(นางอรวิญ วิทยารัฐ)
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

16 ธ.ค. 2563

เรียน นายเทศมนตรีเมืองพัทลุง

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 5,710.40 บาท

ลงชื่อ

(นายพิชิตพล ขวัญสุวรรณ)
รองปลัดเทศบาล รักษาราชการแทน ปลัดเทศบาลเมืองพัทลุง

วันที่

16 ธ.ค. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 5,710.40 บาท

ลงชื่อ

(นายสุเมธ บุญยุค)
นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

วันที่

16 ธ.ค. 2563

จ่ายเป็น

△ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/สนามติ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010452594179

เลขที่เช็ค 38317440

ลงวันที่ 16/12/2563

จำนวนเงิน 5,710.40 บาท (ห้าพันเจ็ดร้อยสิบบาทสี่สิบสตางค์)

จ่ายให้

ร้านจำหน่ายเอกสาร

ผู้มีอำนาจลงนามในใบโอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายศราวุธ สายสิงห์) ผู้มีอำนาจลงนาม
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ลงชื่อ

(นายสุเมธ บุญยุค) ผู้มีอำนาจลงนาม
นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 5,710.40 บาท

ลงชื่อ

(ภูมิพัฒน์ อธิกรณ์) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

() ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

16 ธ.ค. 63

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 5,710.40 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวเพ็ญภา หนูทวี) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

วันที่

17 ธ.ค. 2563

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

เล่มที่ 12

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 0555

ร้านจำเป็นเอกสาร (สำนักงานใหญ่)

445/6 ถ.รามศวร์ ต.คูหาสวรรค์ อ.เมือง จ.พัทลุง 93000 โทร. 074-611147 แฟกซ์ 074-612495

ทะเบียนเลขที่ 1939900097866 คำขอที่ 9300255000095

วันที่ ๙ ธ. ค. ๖๔

ได้รับเงินจาก ๖๓๘๗๖๘๖๐๐.๐.พทล๙

เลขประจำตัวผู้เสียภาษี.....

ที่อยู่ ๐.๖๙๐๐ ๐.พทล๙

ชำระค่า ๖๓๘๗๖๘๖๐๐.๐.พทล๙

ตามใบส่งของ เล่มที่ ๖๔. เลขที่ ๑๙-๕๐

จำนวนเงิน ๕๙๑๐.๙๐ บาท (ห้าพันเก้าร้อยสิบบาท ห้าสิบลบาทถ้วน)

ผู้จัดการ..... ผู้รับเงิน.....

การแก้ไขตัวเลขใด ๆ ในอินวอยซ์นี้ ถือว่าเป็นโมฆะ การชำระเงินที่ถูกต้อง ต้องมีใบเสร็จรับเงินของทั้ง ๓ ซึ่งมีลายเซ็นของผู้จัดการและผู้รับเงินเป็นสำคัญ