

โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง

ที่ 49/2564

วันที่ 1 มีนาคม 2564

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง ปีงบประมาณ 2564 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 470,000.00 บาท (สี่แสนเจ็ดหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 17,820.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยยี่สิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายสุเมธ ทองฤทธิ์นั้น, นางสาวกรรณิการ์ สมคำ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นายศราวุธ สายสิงห์) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทราบบัญชีที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 371,265.68 บาท (สามแสนเจ็ดหมื่นหนึ่งพันสองร้อยหกสิบห้าบาทหกสิบแปดสตางค์)

ลงชื่อ (นางสาวพิมพ์พิชญ์ ศรีหนูสุด)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่ - 1 มี.ค. 2564

(นางสาวพรพนา หนูทวี)
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลังเรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 17,820.00 บาท

ลงชื่อ (นางอารีย์ วิทยารัฐ)
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ - 1 มี.ค. 2564

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 17,820.00 บาทลงชื่อ (นายพิทพล ศิริธร)
รองปลัดเทศบาล รักษาการแทน ปลัดเทศบาลเมืองพัทลุง

วันที่ - 2 มี.ค. 2564

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 17,820.00 บาทลงชื่อ (นายพิทพล ศิริธร)
รองปลัดเทศบาล รักษาการแทน ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่ น

วันที่ - 2 มี.ค. 2564

จ่ายเป็น
△ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010452594179
เลขที่เช็ค 38317467,38317468 ลงวันที่ - 2 มี.ค. 2564
จำนวนเงิน 17,820.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ นายสุเมธ ทองฤทธิ์นั้น, นางสาวกรรณิการ์ สมคำ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายศราวุธ สายสิงห์) ผู้มีอำนาจลงนาม
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
ลงชื่อ (นายพิทพล ศิริธร) ผู้มีอำนาจลงนาม
รองปลัดเทศบาล รักษาการแทน ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่ นายก

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 17,820.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาวพิมพ์พิชญ์ ศรีหนูสุด) ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง (นางสาวพิมพ์พิชญ์ ศรีหนูสุด)
ลงชื่อ (นายสุเมธ ทองฤทธิ์) ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง (นายสุเมธ ทองฤทธิ์)
วันที่ - 3 มี.ค. 2564

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 17,820.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาวเพ็ญภา หนูทวี) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง (พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ)
วันที่ - 3 มี.ค. 2564

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :


ใบสำคัญรับเงิน


วันที่ 3 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2564

ข้าพเจ้า นายสุเมธ ทองฤทธิ์นั้น ตั้งบ้านเรือนอยู่ที่ 406/8 หมู่ที่ -
ถนน ราเมศวร์ ตำบล คูหาสวรรค์ อำเภอ เมืองพัทลุง จังหวัด พัทลุง
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง 49 ถ.สุรินทร์ ต.คูหาสวรรค์ อ.เมือง จ.พัทลุง
ตามรายการต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวนเงิน	รวมเงิน	หมายเหตุ
1	- ได้รับเงินค่าจ้าง โครงการจ้างเหมาพนักงานจ้างกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง ตามสัญญาจ้างเลขที่ 1/2564 ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2564	8,910	8,910	-
		รวมเงินทั้งสิ้น	8,910	-

ตัวอักษร (.....แปดพันเก้าร้อยสิบบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวเพ็ญนภา หนูฤทธิ์)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน
(นายสุเมธ ทองฤทธิ์นั้น)



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **1 9399 00199 33 2**
 ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย สุเมธ ทองฤทธิไธเน่
 Name Mr. Sumat
 Last name Tongritraun
 เกิดวันที่ 1 พ.ค. 2535
 Date of Birth 1 May 1992
 ศาสนา พุทธ
 ที่อยู่ 408/8 อ.รามเสวีร์ ต.คูหาสวรรค์
 อ.เมืองพัทลุง จ.พัทลุง
 28 ส.ค. 2557
 วันออกบัตร 28 Aug. 2014
 Date of Issue (พิกัดศูนย์กรุงเทพ) เขตพญาไท กรุงเทพมหานคร
 30 เม.ย. 2566
 วันบัตรหมดอายุ 30 Apr. 2023
 Date of Expiry 9399-01-00281009



สำเนาถูกต้อง

๕/๖

(นายสุเมธ ทองฤทธิไธเน่)

BORA-16-04

 ประเทศไทย
 THAILAND
 J10-0813476-30


ใบสำคัญรับเงิน


วันที่ 3 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2564

ข้าพเจ้า นางสาวกรรณิการ์ สมคำ ตั้งบ้านเรือนอยู่ที่ 38 หมู่ที่ 9
ถนน - ตำบล ควนมะพร้าว อำเภอ เมืองพัทลุง จังหวัด พัทลุง
ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง 49 ถ.สุรินทร์ ต.คูหาสวรรค์ อ.เมือง จ.พัทลุง
ตามรายการต่อไปนี้

ที่	รายการ	จำนวนเงิน	รวมเงิน	หมายเหตุ
1	- ได้รับเงินค่าจ้าง โครงการจ้างเหมาพนักงานจ้างกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง ตามสัญญาจ้างเลขที่ 2/2564 ประจำเดือน กุมภาพันธ์ 2564	8,910	8,910	-
รวมเงินทั้งสิ้น			8,910	-

ตัวอักษร (.....แปดพันเก้าร้อยสิบบาทถ้วน.....)

(ลงชื่อ)..........ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์)
พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน
(นางสาวกรรณิการ์ สมคำ)



สำเนาถูกต้อง

นางสาวกรรณิการ์ สม่ดำ

