

โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง

ที่ 94/2564

วันที่ 28 กันยายน 2564

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองพัทลุง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง ปีงบประมาณ 2564 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง จำนวน 470,000.00 บาท (สี่แสนเจ็ดหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลเมืองพัทลุง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 250.00 บาท (สองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางชนาภรณ์ ปานบุญ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ _____ ผู้ขอเบิก
(นายศรารุช สายสิงห์)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควร ดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงิน คงเหลือ 324,596.15 บาท (สามแสนสองหมื่นสี่พันห้าร้อยเก้าสิบบาทสิบห้า สตางค์)

ลงชื่อ _____
(นางสาวพิมพ์พิชญ์ ศรีหนูสุด)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
วันที่ 28 ก.ย. 2564
(นางสาวเจีรณา หนูทวี)
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 250.00 บาท

ลงชื่อ _____
(นางอารีย์ วิทยารัฐ)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 28 ก.ย. 2564

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 250.00 บาท
ลงชื่อ _____
(นางจรินทร์ ชำสุต)
รองปลัดเทศบาล รักษาการแทน ปลัดเทศบาลเมืองพัทลุง
วันที่ 29 ก.ย. 2564

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 250.00 บาท
ลงชื่อ _____
(นายวาทีต ไทศาลศิลป์)
นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง
วันที่ 29 ก.ย. 2564

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่
010452594179
เลขที่เช็ค 44437514 ลงวันที่ 28 ก.ย. 2564
จำนวนเงิน 250.00 บาท (สองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้
นางชนาภรณ์ ปานบุญ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายศรารุช สายสิงห์)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายวาทีต ไทศาลศิลป์)
นายกเทศมนตรีเมืองพัทลุง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 250.00 บาท
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (1)
(นางชนาภรณ์ ปานบุญ)
ตำแหน่ง _____
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (2)
(_____)
ตำแหน่ง _____
วันที่ 30 ก.ย. 2564

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 250.00 บาท
ลงชื่อ _____ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวเพ็ญภา หนูฤทธิ์)
ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
วันที่ 30 ก.ย. 2564

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

ช่างช่างธาธรณ์ ปาหนมอยู่
 142 ซ.13 ถ.ราชมงคล
 ต.คูหาสวรรค์ อ.เมืองท่าหลวง
 จ.ท่าหลวง

บิลเงินสด
CASH SALES

เล่มที่ BOOK NO. 8
 เลขที่ BILL NO. 13
 วันที่ DATE : 30 / 9 / 2564

นามลูกค้า CUSTOMER: กองทุนพัฒนาข้าวสารอาหารเทศบาลเมืองท่าหลวง เลขประจำตัวประชาชน / เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร
 ที่อยู่ ADDRESS :

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
10	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับ คณะผู้บริหารฝ่าย พิพิธภัณฑสถานและคลังของแผนกงาน โครงการ กองทุนพัฒนาข้าวสาร เทศบาลเมืองท่าหลวง จ.ท่า หลวง ปี 3 ระยะเวลา 2564 จำนวน 10 คน ๆ ละ 1 มื้อ ๆ ละ 25 บาท	25	250	-
- ยอดรวมชำระบาทถ้วน -		รวมเงิน TOTAL	250	-

ผู้รับเงิน RECEIVED BY : ช่างธาธรณ์ ปาหนมอยู่ ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ



บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9399 00160 54 2

ชื่อ-นามสกุล นารี ชนาภรณ์ ปานบุญ
 Name Mrs. Chanaphon



Last name Panbun
 เกิดวันที่ 20 ก.พ. 2509
 Date of Birth 20 Feb. 1966
 ศาสนา พุทธ



ที่อยู่ 142 ซ. 13 (ถนนรามคำแหง) อ.รามคำแหง

ต.คลองเตย จ.เมืองพิจิตร อ.พิจิตร

20 ก.พ. 2541

วันที่รับ

20 Feb. 2018

Date of Issue

เลขที่บัตร

(ดูรายละเอียด)

เจ้าหน้าที่รับบัตร

19 ก.พ. 2569

วันที่รับบัตร

19 Feb. 2025

0169-02-02201416

กรมการปกครอง



สำเนาถูกต้อง

ชนาภรณ์ ปานบุญ