

โครงการส่งเสริมสุขภาพการชะลอภาวะไตวายผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง ปี

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลโคกชะงาย

ที่ ๓/๒๕๖๔

วันที่ ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๓

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลโคกชะงาย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพการชะลอภาวะไตวายผู้ป่วยโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง ปี ๒๕๖๔ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกชะงาย จำนวน ๔,๓๐๐.๐๐ บาท (สี่พันสามร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโคกชะงาย มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๔,๓๐๐.๐๐ บาท (สี่พันสามร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน รพ.สต.บ้านโคกชะงาย จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์ ผู้ขอเบิก
(นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ ๑๐๗,๓๓๐.๓๒ บาท (หนึ่งแสนเจ็ดพันสามร้อยสามสิบบาทสามสิบสองสตางค์)

ลงชื่อ นางสาววรรณมา พันเศษ
(นางสาววรรณมา พันเศษ)
หัวหน้าฝ่ายปกครอง

วันที่ 23 พ.ย. 2563

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๔,๓๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ นางสาวกาญจนา พลเพิ่ม
(นางสาวกาญจนา พลเพิ่ม)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่ 23 พ.ย. 2563

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๔,๓๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ นางลัญจนา คงสุวรรณ
(นางลัญจนา คงสุวรรณ)
ปลัดเทศบาลตำบลโคกชะงาย

วันที่ 23 พ.ย. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๔,๓๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ นายเสถียร ธรรมเพชร
(นายเสถียร ธรรมเพชร)
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย

วันที่ 23 พ.ย. 2563

จ่ายเป็น
Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/รนามัติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
Δ ทางธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา พัทลุง บัญชีเลขที่ ๐๑๐๕๒๕๙๗๐๖๒
เลขที่เช็ค ๓๖๔๕๐๑๕๐ ลงวันที่
จำนวนเงิน ๔,๓๐๐.๐๐ บาท (สี่พันสามร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้
รพ.สต.บ้านโคกชะงาย

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ นายเสถียร ธรรมเพชร ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายเสถียร ธรรมเพชร)
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย

ลงชื่อ นางสาวสุธีธรรม ทองแก้ว ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางสาวสุธีธรรม ทองแก้ว)
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๔,๓๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ นางลัญจนา คงสุวรรณ ผู้รับเงิน (๑)
(นางลัญจนา คงสุวรรณ)

ตำแหน่ง _____
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๒)
()

ตำแหน่ง _____
วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๔,๓๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ นางสาวกาญจนา พลเพิ่ม ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวกาญจนา พลเพิ่ม)

ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ 27 พ.ย. 2563

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ในใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :