

โครงการ อย. น้อย ใส่ใจสุขภาพ

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านน้อย

ที่ 02/2564

วันที่ 1 เมษายน 2564

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลบ้านน้อย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านน้อย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ อย. น้อย ใส่ใจสุขภาพ ให้แก่ หน่วยงาน องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.ท่าจีน จำนวน 11,500.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.ท่าจีน มีความประสงค์จะขอเบิกเงิน จำนวน 11,500.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินบำรุงสถานีนอามัยท่าจีน ตำบลบ้านน้อย จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ นางดวงพร นาคะ ผู้ขอเบิก
(นางดวงพร นาคะ)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 1,151,706.39 บาท (หนึ่งล้านหนึ่งแสนห้าหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยหกบาทสามสิบเก้าบาทถ้วน)

ลงชื่อ นางกัญญา ศรีรัง
(นางกัญญา ศรีรัง)
นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่ 01 เม.ย. ๒๕๖๔

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 11,500.00 บาท

ลงชื่อ นางอภิสิรา นิคมรัตน์
(นางอภิสิรา นิคมรัตน์)
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 01 เม.ย. ๒๕๖๔

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลบ้านน้อย เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 11,500.00 บาท

ลงชื่อ ทวี จันทร์อ่อน
(ทวี จันทร์อ่อน)
ปลัดเทศบาลตำบลบ้านน้อย

วันที่ 01 เม.ย. ๒๕๖๔

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 11,500.00 บาท

ลงชื่อ ทวี จันทร์อ่อน
(ทวี จันทร์อ่อน)
ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่ นายกเทศมนตรีตำบลบ้านน้อย

วันที่ 01 เม.ย. ๒๕๖๔

จ่ายเป็น
Δ ค่าคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010342584659
เลขที่เช็ค 34850957 34850964 ลงวันที่ 01 เม.ย. ๒๕๖๔
จำนวนเงิน 11,500.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ เงินบำรุงสถานีนอามัยท่าจีน ตำบลบ้านน้อย

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ ทวี จันทร์อ่อน ผู้มีอำนาจลงนาม
(ทวี จันทร์อ่อน)
ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่ นายกเทศมนตรีตำบลบ้านน้อย

ลงชื่อ นางดวงพร นาคะ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางดวงพร นาคะ)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 11,500.00 บาท

ลงชื่อ นาง อภิสิรา นิคมรัตน์ ผู้รับเงิน (1)
(นาง อภิสิรา นิคมรัตน์)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

ลงชื่อ นาง พะวี เจริญผล ผู้รับเงิน (2)
(นาง พะวี เจริญผล)
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

วันที่ 01 เม.ย. ๒๕๖๔

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 11,500.00 บาท

ลงชื่อ นางสาวสินารณ จิตรภักดี ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสินารณ จิตรภักดี)
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

วันที่ 01 เม.ย. ๒๕๖๔

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :