

โครงการคัดแยกขยะ อนุรักษ์สิ่งแวดล้อม พร้อมสุขภาพที่ดี

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลโคกชะงาย

ที่ ๓๒/๒๕๖๔

วันที่ ๑๓ พ.ค. ๒๕๖๔

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลโคกชะงาย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการคัดแยกขยะ อนุรักษ์สิ่งแวดล้อม พร้อมสุขภาพที่ดี ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนเทศบาลวัดธาราสถิตย์ จำนวน ๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนเทศบาลวัดธาราสถิตย์ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงเรียนเทศบาลวัดธาราสถิตย์ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ผู้ขอเบิก
(นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์)
ตำแหน่ง
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๒๑๓,๒๒๖.๓๒ บาท (สองแสนหนึ่งหมื่นสามพันสองร้อยยี่สิบหกบาทสามสิบสองสตางค์)

ลงชื่อ
(นางสดา เทพชนะ)
หัวหน้าฝ่ายอำนวยการ
วันที่ 13 พ.ค. 2564

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ
(นางสาวกาญจนา พิไลพิมพ์)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ 13 พ.ค. 2564

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ
(นางสัญญา คางสุวรรณ)
ปลัดเทศบาลตำบลโคกชะงาย
วันที่ 13 พ.ค. 2564

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน ๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ
(นายเสถียร ธรรมเพชร)
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย
วันที่ 13 พ.ค. 2564

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชานฉัต
△ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
△ ทางธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา พัทลุง บัญชีเลขที่ ๐๑๐๔๕๒๕๙๗๐๖๒
เลขที่เช็ค ๓๖๔๕๐๑๘๐ ลงวันที่
จำนวนเงิน ๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน)
จ่ายให้
โรงเรียนเทศบาลวัดธาราสถิตย์

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายเสถียร ธรรมเพชร)
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย
ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางสาวสุธีธรรม ทองแก้ว)
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ ผู้รับเงิน (๑)
ตำแหน่ง
ลงชื่อ ผู้รับเงิน (๒)
ตำแหน่ง
วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวกาญจนา พิไลพิมพ์)
ตำแหน่ง
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ 19 พ.ค. 2564

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :