

โครงการคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตเชิงรุก ชมรม อสม.หมู่ 8 บ้านกลางนา

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย

ที่ 14/2564

วันที่ 5 พ.ค. 2564

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลน่าน้อย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการคัดกรองเบาหวานและความดันโลหิตเชิงรุก ชมรม อสม.หมู่ 8 บ้านกลางนา ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรม อสม.หมู่ 8 บ้านกลางนา จำนวน 10,300.00 บาท (หนึ่งหมื่นสามร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรม อสม.หมู่ 8 บ้านกลางนา มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 10,300.00 บาท (หนึ่งหมื่นสามร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กองทุนบริหารจัดการสาธารณสุข หมู่ที่ 8 บ้านกลางนา จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ นางดวงพร นาคะ ผู้ขอเบิก
(นางดวงพร นาคะ)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 683,791.39 บาท (หกแสนแปดหมื่นสามพันเจ็ดร้อยเก้าสิบเอ็ดบาทสามสิบเก้าสตางค์)

ลงชื่อ นางกัญญา ศรีรัง
(นางกัญญา ศรีรัง)
นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ ๕ พ.ค. ๒๕๖๔

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 10,300.00 บาท

ลงชื่อ นางอภิสร นิคมรัตน์
(นางอภิสร นิคมรัตน์)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ ๖ พ.ค. ๒๕๖๔

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลน่าน้อย
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 10,300.00 บาท

ลงชื่อ ทวี จันทรัตน์
(ทวี จันทรัตน์)
ปลัดเทศบาลตำบลน่าน้อย
วันที่ ๕ พ.ค. ๒๕๖๔

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 10,300.00 บาท

ลงชื่อ ทวี จันทรัตน์
(ทวี จันทรัตน์)
ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่ นายกเทศมนตรีตำบลน่าน้อย
วันที่ ๕ พ.ค. ๒๕๖๔

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/รณาคดี
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010342584659 เลขที่เช็ค 34850973 ลงวันที่ ๑๑ พ.ค. ๒๕๖๔
จำนวนเงิน 10,300.00 บาท (หนึ่งหมื่นสามร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ กองทุนบริหารจัดการสาธารณสุข หมู่ที่ 8 บ้านกลางนา

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ ทวี จันทรัตน์ ผู้มีอำนาจลงนาม
(ทวี จันทรัตน์)
ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่ นายกเทศมนตรีตำบลน่าน้อย
ลงชื่อ นางดวงพร นาคะ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางดวงพร นาคะ)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 10,300.00 บาท
ลงชื่อ ศิริวรรณ อินทศิริ ผู้รับเงิน (1)
(ศิริวรรณ อินทศิริ)
ตำแหน่ง นางสาวศิริวรรณ อินทศิริ
ลงชื่อ นางอนุช วรรณนุช ผู้รับเงิน (2)
(นางอนุช วรรณนุช)
ตำแหน่ง นางอนุช วรรณนุช
วันที่ ๑๑ พ.ค. ๒๕๖๔

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 10,300.00 บาท
ลงชื่อ นางสาวสิริภรณ์ จิตรภักดี ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสิริภรณ์ จิตรภักดี)
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข
วันที่ ๑๑ พ.ค. ๒๕๖๔

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :