

โครงการ “ลดขยะ ลดโรค ใส่ใจสิ่งแวดล้อมโรงเรียนท่าจีนอุดมวิทยา ปีที่ 3”

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ที่ 03/2564 (ป.2)

วันที่ 1 เมษายน 2564

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ “ลดขยะ ลดโรค ใส่ใจสิ่งแวดล้อมโรงเรียนท่าจีนอุดมวิทยา ปีที่ 3” ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนท่าจีนอุดมวิทยา จำนวน 16,910.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันเก้าร้อยสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนท่าจีนอุดมวิทยา มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 16,910.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันเก้าร้อยสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงเรียนท่าจีนอุดมวิทยา (เงินบำรุงการศึกษา) จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ นางดวงพร นาคะ ผู้ขอเบิก
(นางดวงพร นาคะ)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อยู่เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 908,081.39 บาท (เก้าแสนแปดพันแปดสิบเอ็ดบาทสามสิบเก้าสตางค์)

ลงชื่อ นางกัญญา ศรีรุจิ
(นางกัญญา ศรีรุจิ)
นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ 01 เม.ย. ๒๕๖๔

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 16,910.00 บาท

ลงชื่อ นางอภิสร่า นิคมรัตน์
(นางอภิสร่า นิคมรัตน์)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 01 เม.ย. ๒๕๖๔

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลน้ำน้อย
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 16,910.00 บาท

ลงชื่อ ทวี จันทรัตน์
(ทวี จันทรัตน์)
ปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย
วันที่ 01 เม.ย. ๒๕๖๔

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 16,910.00 บาท

ลงชื่อ ทวี จันทรัตน์
(ทวี จันทรัตน์)
ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่ นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย
วันที่ 01 เม.ย. ๒๕๖๔

จ่ายเป็น
△ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/รณาคัตติ
△ สด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางการแพทย์ วิชาการเพื่อการเกษตรและสหกรณ์เกษตร บัญชีเลขที่ 010342584659
เลขที่เช็ค 34850960 34850967 ลงวันที่ 01 เม.ย. ๒๕๖๔
จำนวนเงิน 16,910.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันเก้าร้อยสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ โรงเรียนท่าจีนอุดมวิทยา (เงินบำรุงการศึกษา)

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ ทวี จันทรัตน์ ผู้มีอำนาจลงนาม
(ทวี จันทรัตน์)
ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่ นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

ลงชื่อ นางดวงพร นาคะ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางดวงพร นาคะ)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 16,910.00 บาท

ลงชื่อ นางสาวสิริภรณ์ จิตร์ภักดี ผู้รับเงิน (1)
(นางสาวสิริภรณ์ จิตร์ภักดี)
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

ลงชื่อ นางสาวสิริภรณ์ จิตร์ภักดี ผู้รับเงิน (2)
(นางสาวสิริภรณ์ จิตร์ภักดี)
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข
วันที่ 01 เม.ย. ๒๕๖๔

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 16,910.00 บาท

ลงชื่อ นางสาวสิริภรณ์ จิตร์ภักดี ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสิริภรณ์ จิตร์ภักดี)
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข
วันที่ 01 เม.ย. ๒๕๖๔

หมายเหตุ (1) ให้แนบบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :