

โครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย

ที่ 06/2564 (ป.บ)

วันที่ 1 เมษายน 2564

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลน่าน้อย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการโรงเรียนส่งเสริมสุขภาพ ให้แก่ หน่วยงานองค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนชุมชนบ้านน่าน้อย จำนวน 19,800.00 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนชุมชนบ้านน่าน้อย มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 19,800.00 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันแปดร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบเอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงเรียน ชุมชนบ้านน่าน้อย จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ นางดวงพร นาคะ ผู้ขอเบิก
(นางดวงพร นาคะ)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 851,891.39 บาท (แปดแสนห้าหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยเก้าสิบเอ็ดบาทสามสิบเก้าสตางค์)

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

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 19,800.00 บาท

ลงชื่อ นางอภิสรานิคมรัตน์
(นางอภิสรานิคมรัตน์)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 01 เม.ย. ๒๕๖๔

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลน่าน้อย
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 19,800.00 บาท

ลงชื่อ ทวี จันทรอัน
(ทวี จันทรอัน)
ปลัดเทศบาลตำบลน่าน้อย
วันที่ 01 เม.ย. ๒๕๖๔

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 19,800.00 บาท

ลงชื่อ ทวี จันทรอัน
(ทวี จันทรอัน)
ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่ นายกเทศมนตรีตำบลน่าน้อย
วันที่ 01 เม.ย. ๒๕๖๔

จ่ายเป็น
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010342584659

เลขที่เช็ค 34850961 ลงวันที่ 0๙ เม.ย. ๒๕๖๔
จำนวนเงิน 19,800.00 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันแปดร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้
โรงเรียน ชุมชนบ้านน่าน้อย

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

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

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 19,800.00 บาท

ลงชื่อ นางสาวนา หงด ผู้รับเงิน (1)
(นางสาวนา หงด)
ตำแหน่ง นอ.ร.ร. ชุมชนบ้านน่าน้อย
ลงชื่อ นางนันทพร จันทกุล ผู้รับเงิน (2)
(นางนันทพร จันทกุล)
ตำแหน่ง อ.ร.ร. ชุมชนบ้านน่าน้อย
วันที่ ๒๒ เม.ย. ๒๕๖๔

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 19,800.00 บาท

ลงชื่อ นางสาวสินารณ จิตรภักดี ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสินารณ จิตรภักดี)
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข
วันที่ ๒๒ เม.ย. ๒๕๖๔

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :