

โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย ประจำปีงบประมาณ 2564

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย

ที่ 02/2564

วันที่ 19 กรกฎาคม 2564

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลน่าน้อย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย ประจำปีงบประมาณ 2564 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย จำนวน 167,455.00 บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 9,000.00 บาท (เก้าพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นาย ปฐวี สุวรรณโรจน์ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ นางสาวสินารณ จิตรภักดี ผู้ขอเบิก
(นางสาวสินารณ จิตรภักดี)
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักทายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 414,434.39 บาท (สี่แสนหนึ่งหมื่นสี่พันสี่ร้อยสามสิบบาทสามสิบเก้าสตางค์)

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 9,000.00 บาท

ลงชื่อ นางกัญญา ศรีรัง
(นางกัญญา ศรีรัง)
ตำแหน่ง นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ

ลงชื่อ นางอภิสร นาคมรัตน์
(นางอภิสร นาคมรัตน์)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ ๒๓ ก.ค. ๒๕๖๔

วันที่ ๒๓ ก.ค. ๒๕๖๔

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลน่าน้อย
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 9,000.00 บาท

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 9,000.00 บาท

ลงชื่อ ทวี จันทร์อ่อน
(ทวี จันทร์อ่อน)
ตำแหน่ง ปลัดเทศบาลตำบลน่าน้อย

ลงชื่อ นายคมกฤษ นนทะสร
(นายคมกฤษ นนทะสร)
ตำแหน่ง รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน นายกเทศมนตรีตำบลน่าน้อย

วันที่ ๒๓ ก.ค. ๒๕๖๔

วันที่ ๒๓ ก.ค. ๒๕๖๔

จ่ายเป็น
△ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาการเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010342584659 34850975 ลงวันที่ ๒๓ ก.ค. ๒๕๖๔
เลขที่เช็ค 34850975
จำนวนเงิน 9,000.00 บาท (เก้าพันบาทถ้วน)
จ่ายให้ นาย ปฐวี สุวรรณโรจน์

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ นายคมกฤษ นนทะสร ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายคมกฤษ นนทะสร)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน นายกเทศมนตรีตำบลน่าน้อย
ลงชื่อ นางสาวสินารณ จิตรภักดี ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางสาวสินารณ จิตรภักดี)
หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 9,000.00 บาท
ลงชื่อ ปฐวี สุวรรณโรจน์ ผู้รับเงิน (1)
(ปฐวี สุวรรณโรจน์)
ตำแหน่ง ผู้รับเงิน (2)
ลงชื่อ ปฐวี สุวรรณโรจน์
ตำแหน่ง ผู้รับเงิน (2)
วันที่ ๒๓ ก.ค. ๒๕๖๔

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 9,000.00 บาท
ลงชื่อ นางสาวสินารณ จิตรภักดี ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสินารณ จิตรภักดี)
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข
วันที่ ๒๓ ก.ค. ๒๕๖๔

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :