

# โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ประจำปีงบประมาณ 2564

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ที่ 04/2564

วันที่ 1 กันยายน 2564

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

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

ลงชื่อ นางดวงพร นาคะ ผู้ขอเบิก  
(นางดวงพร นาคะ)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้องเห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 397,088.39 บาท (สามแสนเก้าหมื่นเจ็ดพันแปดสิบบาทสามสิบเก้าสตางค์)

ลงชื่อ นางกัญญา ศรีรัฐจิ  
(นางกัญญา ศรีรัฐจิ)  
นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ  
วันที่ 1 ก.ย. 2564

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 9,000.00 บาท

ลงชื่อ นางอภิสร่า นิคมรัตน์  
(นางอภิสร่า นิคมรัตน์)  
ผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่ 1 ก.ย. 2564

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลน้ำน้อย  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 9,000.00 บาท

ลงชื่อ ทวี จันทร์อ่อน  
(ทวี จันทร์อ่อน)  
ปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย  
วันที่ 1 ก.ย. 2564

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน 9,000.00 บาท

ลงชื่อ นายคมกฤช นนทะสร  
(นายคมกฤช นนทะสร)  
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย  
วันที่ 1 ก.ย. 2564

จ่ายเป็น  
△ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัต  
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010342584659 45324564 ลงวันที่ 1 ก.ย. 2564  
จำนวนเงิน 9,000.00 บาท (เก้าพันบาทถ้วน)  
จ่ายให้ นาย ปฐวี สุวรรณโรจน์

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็ค  
ลงชื่อ นายคมกฤช นนทะสร ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นายคมกฤช นนทะสร)  
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย  
ลงชื่อ นางดวงพร นาคะ ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นางดวงพร นาคะ)  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 9,000.00 บาท

ลงชื่อ นาย ปฐวี สุวรรณโรจน์ ผู้รับเงิน (1)  
(นาย ปฐวี สุวรรณโรจน์)  
ตำแหน่ง นาย ปฐวี สุวรรณโรจน์  
ลงชื่อ นางสาวสินาภรณ์ จิตรภักดี ผู้รับเงิน (2)  
(นางสาวสินาภรณ์ จิตรภักดี)  
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข  
วันที่ 1 ก.ย. 2564

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 9,000.00 บาท

ลงชื่อ นางสาวสินาภรณ์ จิตรภักดี ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวสินาภรณ์ จิตรภักดี)  
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข  
วันที่ 1 ก.ย. 2564

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :