

โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย ประจำปีงบประมาณ 2564

ใบเบิกเงิน


กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย

ที่ 06/2564

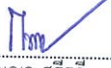
วันที่ 16 กันยายน 2564

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลน่าน้อย

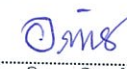
ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย ประจำปีงบประมาณ 2564 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย จำนวน 167,455.00 บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย ความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 6,600.00 บาท (หกพันหกร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐ ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก
(นางสาวสินารณ์ จิตรภักดี)
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 390,488.39 บาท (สามแสนเก้าหมื่นสี่ร้อยแปดสิบบาทสามสิบเก้าสตางค์)

ลงชื่อ 
(นางกัญญา ศรีรุ่งจิ)
นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ 16 ก.ย. 2564


เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 6,600.00 บาท

ลงชื่อ 
(นางอภิสร นาคมรัตน์)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 16 ก.ย. 2564


เรียน นายกเทศมนตรีตำบลน่าน้อย
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 6,600.00 บาท

ลงชื่อ 
(ทวี จันทร์อ่อน)
ปลัดเทศบาลตำบลน่าน้อย
วันที่ 16 ก.ย. 2564

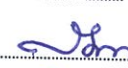
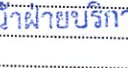
อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 6,600.00 บาท

ลงชื่อ 
(นายคมกฤษ นนทะสร)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน นายกเทศมนตรีตำบลน่าน้อย
วันที่ 16 ก.ย. 2564

จ่ายเป็น
Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010342584659
เลขที่เช็ค 45324566 ลงวันที่ 16 ก.ย. 2564
จำนวนเงิน 6,600.00 บาท (หกพันหกร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายคมกฤษ นนทะสร)
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน นายกเทศมนตรีตำบลน่าน้อย
ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางดวงพร นาคะ)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 6,600.00 บาท
ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (1)
(นางสาวสินารณ์ จิตรภักดี)
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข
ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง
วันที่ 16 ก.ย. 2564

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 6,600.00 บาท
ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสินารณ์ จิตรภักดี)
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข
วันที่ 16 ก.ย. 2564

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ