

โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ประจำปีงบประมาณ 2564

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ที่ 08/2564

วันที่ 20 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 มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 432.00 บาท (สี่ร้อยสามสิบสองบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ร้าน แอดโซน์ กราฟฟิค แอนด์ พรีนติง โดย นายถิรฤต ศรีเฉลิม จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางดวงพร นาคะ)

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 388,853.39 บาท (สามแสนแปดหมื่นแปดพันแปดร้อยห้าสิบบาทสามสิบเก้าสตางค์)

ลงชื่อ

(นางกัญญา ศรีริจ)

นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่

29 ก.ย. 64

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 432.00 บาท

ลงชื่อ

(นางอภิสร นันตรัตน์)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

29 ก.ย. 64

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 432.00 บาท

ลงชื่อ

(ทวี จันทร์อ่อน)

ปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย

วันที่

29 ก.ย. 64

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 432.00 บาท

ลงชื่อ

(นายคมกฤษ นนทะสร)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

วันที่

29 ก.ย. 64

จ่ายเป็น

Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัต

Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่

010342584659

เลขที่เช็ค 45324568 ลงวันที่ 29 ก.ย. 64

จำนวนเงิน 432.00 บาท (สี่ร้อยสามสิบสองบาทถ้วน)

จ่ายให้

ร้าน แอดโซน์ กราฟฟิค แอนด์ พรีนติง โดย นายถิรฤต ศรีเฉลิม

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายคมกฤษ นนทะสร)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

ลงชื่อ

(นางดวงพร นาคะ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 432.00 บาท

ลงชื่อ

(ผู้รับเงิน (1))

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

(ผู้รับเงิน (2))

ตำแหน่ง

วันที่

29 ก.ย. 64

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 432.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวสินารมย์ จิตรภักดี)

ตำแหน่ง

วันที่

29 ก.ย. 64

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :