

# โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ประจำปีงบประมาณ 2564

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ที่ 09/2564

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 มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 1,800.00 บาท (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ร้านก้อยเอกสาร โดย น.ส.สมณฑา คงแก้ว จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ นางดวงพร นาคะ ผู้ขอเบิก  
(นางดวงพร นาคะ)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 387,053.39 บาท (สามแสนแปดหมื่นเจ็ดพันห้าสิบบาทสามสิบเก้าสตางค์)

ลงชื่อ นางกัญญา ศรีจิจ  
(นางกัญญา ศรีจิจ)  
นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ  
วันที่ 29 ก.ย. 2564

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน 1,800.00 บาท

ลงชื่อ นางอภิสรานิคมรัตน์  
(นางอภิสรานิคมรัตน์)  
ผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่ 29 ก.ย. 2564

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลน้ำน้อย  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 1,800.00 บาท

ลงชื่อ ทวี จันทอรัน  
(ทวี จันทอรัน)  
ปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย  
วันที่ 29 ก.ย. 2564

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน 1,800.00 บาท

ลงชื่อ นายคมกฤษ นนทะสร  
(นายคมกฤษ นนทะสร)  
รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย  
วันที่ 29 ก.ย. 2564

จ่ายเป็น  
△ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชนาฉติ  
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010342584659  
เลขที่เช็ค 45324569 ลงวันที่ 29 ก.ย. 2564  
จำนวนเงิน 1,800.00 บาท (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)  
จ่ายให้ ร้านก้อยเอกสาร โดย น.ส.สมณฑา คงแก้ว

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

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 1,800.00 บาท  
ลงชื่อ นางสาวสุนันทา คงแก้ว ผู้รับเงิน (1)  
(นางสาวสุนันทา คงแก้ว)  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (2)  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นางสาวสุนันทา คงแก้ว)  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
วันที่ 29 ก.ย. 2564

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 1,800.00 บาท  
ลงชื่อ นางสาวสุนันทา คงแก้ว ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวสุนันทา คงแก้ว)  
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข  
วันที่ 29 ก.ย. 2564

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :