

# โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย ประจำปีงบประมาณ 2564

## ใบเบิกเงิน

### กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

ที่ 14/2564

วันที่ 3 พฤศจิกายน 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 432.00 บาท (สี่ร้อยสามสิบสองบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ร้าน แอดโซนี่ กราฟฟิค แอนด์ พรีนติง โดย นาย ธิรฤต ศรีเฉลิม จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

  
นายสุทธิพงษ์ สุขขง

ผู้ขอเบิก

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 564,606.86 บาท (ห้าแสนหกหมื่นสี่พันหกร้อยหกบาทแปดสิบบาทแปดสตางค์)

ลงชื่อ

  
นางกัญญา ศรีโรจ

นักวิชาการการเงินและบัญชีชำนาญการ


วันที่

๘ พ.ย. ๒๕๖๔

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 432.00 บาท

ลงชื่อ

  
นางสาวณัฐพร ศรีสุวรรณ

หัวหน้าฝ่ายพัฒนารายได้ รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองคลัง


วันที่

๙ พ.ย. ๒๕๖๔

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 432.00 บาท

ลงชื่อ

  
ทวิ จันทรอน

ปลัดเทศบาลตำบลน้ำน้อย


วันที่

๙ พ.ย. ๒๕๖๔

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 432.00 บาท

ลงชื่อ

  
นายคมกฤษ นนทะสร

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

วันที่

๘ พ.ย. ๒๕๖๔

จ่ายเป็น

△ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่

010342584659

เลขที่เช็ค 43324595 ลงวันที่ ๘ พ.ย. ๒๕๖๔


จำนวนเงิน 432.00 บาท (สี่ร้อยสามสิบสองบาทถ้วน)

จ่ายให้

ร้าน แอดโซนี่ กราฟฟิค แอนด์ พรีนติง โดย นาย ธิรฤต ศรีเฉลิม


ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

  
นายคมกฤษ นนทะสร

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน นายกเทศมนตรีตำบลน้ำน้อย

ลงชื่อ

  
นางสาวสินาภรณ์ จิตรักิติ

หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

### หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 432.00 บาท

ลงชื่อ

  
ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

๘ พ.ย. ๒๕๖๔

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 432.00 บาท

ลงชื่อ

  
นางสาวสินาภรณ์ จิตรักิติ

ตำแหน่ง

หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

วันที่

๘ พ.ย. ๒๕๖๔

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :