

## โครงการจัดบริการคลินิกใกล้บ้าน ลดเสี่ยง ลดโรค

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลโคกชะงาย

ที่ ๑๑/๒๕๖๔

วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๔

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลโคกชะงาย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการจัดบริการคลินิกใกล้บ้าน ลดเสี่ยง ลดโรค ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งยาว จำนวน ๒๔,๑๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งยาว มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๒๔,๑๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน รพ.สต.บ้านทุ่งยาว จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์ ผู้ขอเบิก  
(นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์)  
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๖๕๕,๕๘๙.๓๒ บาท (หกแสนห้าหมื่นห้าพันห้าร้อยแปดสิบเก้าบาทสามสิบสองสตางค์)

ลงชื่อ นางสาววรรณมา พันเศษ  
(นางสาววรรณมา พันเศษ)  
หัวหน้าฝ่ายปกครอง  
วันที่ 6 ต.ค. 2564

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน ๒๔,๑๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ นางสาวกาญจนา พลเพิ่ม  
(นางสาวกาญจนา พลเพิ่ม)  
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ  
วันที่ 6 ต.ค. 2564

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๒๔,๑๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ นางลัญจนา คงสุวรรณ  
(นางลัญจนา คงสุวรรณ)  
ปลัดเทศบาลตำบลโคกชะงาย  
วันที่ 6 ต.ค. 2564

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน ๒๔,๑๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ นายเสถียร ธรรมเพชร  
(นายเสถียร ธรรมเพชร)  
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย  
วันที่ 6 ต.ค. 2564

จ่ายเป็น  
△ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัต  
△ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)  
△ ทางธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา พัทลุง บัญชีเลขที่ ๐๑๐๔๕๒๕๙๗๐๖๒  
เลขที่เช็ค ๓๖๔๕๐๑๕๘ ลงวันที่ .....

จำนวนเงิน ๒๔,๑๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)  
จ่ายให้ รพ.สต.บ้านทุ่งยาว

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ นายเสถียร ธรรมเพชร ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นายเสถียร ธรรมเพชร)  
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย  
ลงชื่อ นางสาวสุธีธรรม ทองแก้ว ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นางสาวสุธีธรรม ทองแก้ว)  
ผู้อำนวยการกองคลัง

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๒๔,๑๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ บอน กอน ผู้รับเงิน (๑)  
(บอน กอน)  
ตำแหน่ง .....

ลงชื่อ .....

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๒๔,๑๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ นางสาวกาญจนา พลเพิ่ม ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวกาญจนา พลเพิ่ม)  
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ  
วันที่ 6 ต.ค. 2564

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :