

## โครงการคลินิก DPAC สุขใจไร้พุง

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลโคกชะงาย

ที่ ๑๔/๒๕๖๔

วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๔

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลโคกชะงาย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการคลินิก DPAC สุขใจไร้พุง ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งยาว จำนวน ๖,๑๐๐.๐๐ บาท (หกพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งยาว มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน ๖,๑๐๐.๐๐ บาท (หกพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน รพ.สต.บ้านทุ่งยาว จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ขอเบิก  
(นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์)  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๖๓๒,๔๓๙.๓๒ บาท (หกแสนสามหมื่นสองพันสี่ร้อยสามสิบเก้าบาทสามสิบสองสตางค์)

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นางสาววรรณ พันเศษ)  
หัวหน้าฝ่ายปกครอง  
วันที่ 6 ส.ค. 2564

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน ๖,๑๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นางสาวกาญจนา พลเพิ่ม)  
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ  
วันที่ 6 ส.ค. 2564

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๖,๑๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นางลัญจนา คงสุวรรณ)  
ปลัดเทศบาลตำบลโคกชะงาย  
วันที่ 6 ส.ค. 2564

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน ๖,๑๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นายเสถียร ธรรมเพชร)  
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย  
วันที่ 6 ส.ค. 2564

จ่ายเป็น  
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัต  
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)  
Δ ทางธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา พัทลุง บัญชีเลขที่ ๐๑๐๔๕๒๕๙๗๐๖๒  
เลขที่เช็ค ๓๖๔๕๐๑๖๑ ลงวันที่ .....  
จำนวนเงิน ๖,๑๐๐.๐๐ บาท (หกพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)  
จ่ายให้  
รพ.สต.บ้านทุ่งยาว

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นายเสถียร ธรรมเพชร)  
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นางสาวสุธีธรรม ทองแก้ว)  
ผู้อำนวยการกองคลัง

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๖,๑๐๐.๐๐ บาท  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (๑)  
(อนุช รุ่งแสง)  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (๒)  
(อนุช รุ่งแสง)  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
วันที่ \_\_\_\_\_

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๖,๑๐๐.๐๐ บาท  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวกาญจนา พลเพิ่ม)  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ  
วันที่ 8 ส.ค. 2564

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :