

# โครงการพัฒนาศักยภาพทีมสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็วเพื่อควบคุมโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำแบบบูรณ

## ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลโคกชะงาย

ที่ ๑๗/๒๕๖๔

วันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๔

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลโคกชะงาย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาศักยภาพทีมสอบสวนโรคเคลื่อนที่เร็วเพื่อควบคุมโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำแบบบูรณาการ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งยาว จำนวน ๓๙,๑๗๕.๐๐ บาท (สามหมื่นเก้าพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทุ่งยาว มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๓๙,๑๗๕.๐๐ บาท (สามหมื่นเก้าพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน รพ.สต.บ้านทุ่งยาว จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางปิยะวรรณ เกษรสวัสดิ์) ผู้ขอเบิก  
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๕๖๔,๑๔๔.๓๒ บาท (ห้าแสนหกหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยสี่สิบบาทสามสิบสองสตางค์)  
ลงชื่อ (นางสาววรรณมา พันเศษ)  
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายปกครอง  
วันที่ 6 ต.ค. 2564

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๓๙,๑๗๕.๐๐ บาท  
ลงชื่อ (นางสาวกาญจนา พลเพิ่ม)  
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ  
วันที่ 6 ต.ค. 2564

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลโคกชะงาย เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๓๙,๑๗๕.๐๐ บาท  
ลงชื่อ (นางลิฎอนา คงสุวรรณ)  
ตำแหน่ง ปลัดเทศบาลตำบลโคกชะงาย  
วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๓๙,๑๗๕.๐๐ บาท  
ลงชื่อ (นายเสถียร ธรรมเพชร)  
ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย  
วันที่ 6 ต.ค. 2564

จ่ายเป็น  
△ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชานฉัต  
△ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)  
△ ทางธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา พัทลุง บัญชีเลขที่ ๐๑๐๔๕๒๕๙๗๐๖๒  
เลขที่เช็ค ๓๖๔๕๐๑๖๔ ลงวันที่ .....  
จำนวนเงิน ๓๙,๑๗๕.๐๐ บาท (สามหมื่นเก้าพันหนึ่งร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)  
จ่ายให้ รพ.สต.บ้านทุ่งยาว

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร  
ลงชื่อ (นายเสถียร ธรรมเพชร) ผู้มีอำนาจลงนาม  
ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลโคกชะงาย  
ลงชื่อ (นางสาวสุธรรม ทองแก้ว) ผู้มีอำนาจลงนาม  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

### หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๓๙,๑๗๕.๐๐ บาท  
ลงชื่อ (ท. ....) ผู้รับเงิน (๑)  
ตำแหน่ง .....  
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (๒)  
ตำแหน่ง .....  
วันที่ .....

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๓๙,๑๗๕.๐๐ บาท  
ลงชื่อ (นางสาวกาญจนา พลเพิ่ม) ผู้จ่ายเงิน  
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ  
วันที่ 6 ต.ค. 2564

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ