

โครงการรณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคที่มีุงลายเป็นพาหะ ในชุมชนเขต 5 | กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ - กองทุน
โครงการรณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคที่มีุงลายเป็นพาหะ ในชุมชนเขต 5

ใบเบิกเงิน
กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองบ้านพรุ

วันที่ 12 มกราคม 2564

ที่ 31/2564

เรียน นายก เทศมนตรีเมืองบ้านพรุ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองบ้านพรุ ได้อนุมัติแผนงาน โครงการ/กิจกรรม โครงการรณรงค์ป้องกันโรคไข้เลือดออกและโรคที่มีุงลายเป็นพาหะ ในชุมชนเขต 5 ให้แก่ หน่วยงาน องค์กร/กลุ่มคน ประชาชน อสม.ชุมชนเขต 5 จำนวน 14,550.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ประชาชน อสม.ชุมชนเขต 5 มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 14,550.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว โดยมีได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มีผู้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายวิรัช หมั่นดี และ นางหนูเรียว เห่งศรี และ นางเกษร คำอำไพ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางสาวพิมพ์ใจ รัตน์) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำการทักท้วงข้อเบี่ยงเบนในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 2,433,748.93 บาท (สองล้านสี่แสนสามหมื่นสามพันเจ็ดร้อยสี่สิบแปดบาทเก้าสิบลบาทสามสตางค์)

ลงชื่อ (นางสาวพิมพ์ใจ รัตน์)
หัวหน้าฝ่ายบริหารการคลัง
วันที่ 21.ม.ค. 2564

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 14,550.00 บาท

ลงชื่อ (นายสุนทร เทพณรงค์)
หัวหน้าฝ่ายพัฒนารายได้ รักษาการแทนผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ _____

เรียน นายก เทศมนตรีเมืองบ้านพรุ
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 14,550.00 บาท
ลงชื่อ (นายอดิศักดิ์ รัตน์)
ปลัดเทศบาลเมืองบ้านพรุ
วันที่ _____

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 14,550.00 บาท
ลงชื่อ (นายอดิศักดิ์ รัตน์ ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่)
วันที่ _____

จ่ายเป็น
△ เชื้อซิซตร้อม/ตัวแลกเงิน/รณานัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาบ้านพรุ บัญชีเลขที่ 010342688045 เลขที่เช็ค 37227536 ลงวันที่ - 2 ก.พ. 2564
จำนวนเงิน 14,550.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ นายวิรัช หมั่นดี และ นางหนูเรียว เห่งศรี และ นางเกษร คำอำไพ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอนเงิน
ลงชื่อ (นายอดิศักดิ์ รัตน์) ผู้มีอำนาจลงนาม
ประธานกรรมการกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เทศบาลเมืองบ้านพรุ
ลงชื่อ (นางสาวพิมพ์ใจ รัตน์) ผู้มีอำนาจลงนาม
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลเมืองบ้านพรุ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 14,550.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาวพิมพ์ใจ รัตน์) ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
ลงชื่อ (นางหนูเรียว เห่งศรี) ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง _____
วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 14,550.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาวพิมพ์ใจ รัตน์) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
วันที่ - 2 ก.พ. 2564

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :