

โครงการเฝ้าระวังและติดตามผู้มีภาวะเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงในชุมชนเขต 3

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองบ้านพรุ

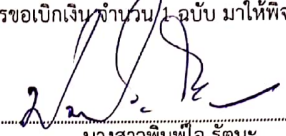
วันที่ 12 มกราคม 2564

ที่ 51/2564

เรียน นายก เทศมนตรีเมืองบ้านพรุ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองบ้านพรุ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเฝ้าระวังและติดตามผู้มีภาวะเสี่ยงโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูงในชุมชนเขต 3 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ประธาน อสม.เขต 3 จำนวน 17,640.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันหกร้อยสี่สิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ประธาน อสม.เขต 3 มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 17,640.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันหกร้อยสี่สิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตาม แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงินจำนวน 1-ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสมมาท เกษสุ มล และ นายประภค เกษสุมล จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ


(นางสาวพิมพ์ใจ รัตน์ะ)


ผู้ขอเบิก

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 2,128,058.93 บาท (สองล้านหนึ่งแสนสองหมื่นแปดพันห้าสิบบาทเก้าสิบบาทเก้าสิบสามสตางค์)

ลงชื่อ


(นางสาวพิมพ์ใจ รัตน์ะ)
หัวหน้าฝ่ายบริหารการคลัง

วันที่

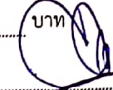
21 ม.ค. 2564

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 17,640.00 บาท

ลงชื่อ

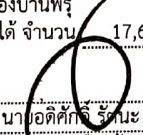

(นายสุนทร เทพณรงค์)
หัวหน้าฝ่ายพัฒนารายได้ รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

เรียน นายก เทศมนตรีเมืองบ้านพรุ

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 17,640.00 บาท

ลงชื่อ

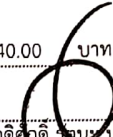

(นายพิชิต รัตน์ะ)
ปลัดเทศบาลเมืองบ้านพรุ

วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 17,640.00 บาท

ลงชื่อ


(นายพิชิต รัตน์ะ ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่)

วันที่

จ่ายเป็น

△ เชื้อชุดคัดกรอง/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาบ้านพรุ บัญชีเลข

ที่ 010342688045

เลขที่เช็ค 4945083 ลงวันที่ 2 ก.พ. 2564

จำนวนเงิน 17,640.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันหกร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

จ่ายให้

นางสมมาท เกษสุมล และ นายประภค เกษสุมล

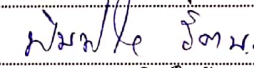
ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ


(นางสาวพิมพ์ใจ รัตน์ะ) ผู้มีอำนาจลงนาม

ประธานกรรมการกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เทศบาลเมื

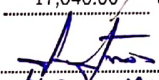
ลงชื่อ


(นางสาวพิมพ์ใจ รัตน์ะ) ผู้มีอำนาจลงนาม
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลเมืองบ้านพรุ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

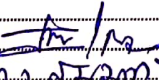
ได้รับเงินจำนวน 17,640.00 บาท

ลงชื่อ


(นางสาวพิมพ์ใจ รัตน์ะ) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

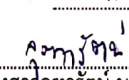

(นางสาวพิมพ์ใจ รัตน์ะ) ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 17,640.00 บาท

ลงชื่อ


(นางสาวจุฑารัตน์ นวลไย) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

วันที่

ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

33290