

โครงการเฝ้าระวังและติดตามผู้มีภาวะเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ในชุมชนเขต 6 | กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่
โครงการเฝ้าระวังและติดตามผู้มีภาวะเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ในชุมชนเขต 6

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองบ้านพรุ

วันที่ 12 มกราคม 2564

ที่ 33/2564

เรียน นายก เทศมนตรีเมืองบ้านพรุ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองบ้านพรุ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเฝ้าระวังและติดตามผู้มีภาวะเสี่ยงโรคเบาหวาน และโรคความดันโลหิตสูง ในชุมชนเขต 6 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ประธาน อสม.เขต 6 จำนวน 14,440.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน) นั้น หน่วย งาน/องค์กร/กลุ่มคน ประธาน อสม.เขต 6 มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 14,440.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/ โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางนิตยา ชุมละอ และ นาง อรทัย เขยกาญจน์ และ นางสาวสายชล หนูอุไร จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นางสาวพิมพ์ใจ รัตนะ) ผู้ขอเบิก

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 2,407,658.93 บาท (สองล้านสี่แสนเจ็ดพันหกกร้อยห้าสิบบาทเก้าสิบบาทเก้าสตางค์)

ลงชื่อ

(นางสาวศศิณี เนาวมกดา) หัวหน้าฝ่ายบริหารการคลัง

วันที่

21 ม.ค. 2564

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 14,440.00 บาท

ลงชื่อ

(นายสุนทร เทพณรงค์) หัวหน้าฝ่ายพัฒนารายได้ รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

เรียน นายก เทศมนตรีเมืองบ้านพรุ

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 14,440.00 บาท

ลงชื่อ

(นายอดิศักดิ์ รัตนะ) ปลัดเทศบาลเมืองบ้านพรุ

วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 14,440.00 บาท

ลงชื่อ

(นายอดิศักดิ์ รัตนะ ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่)

วันที่

จ่ายเป็น

Δ เชื้อชุดตรวจ/ตัวแลงเงิน/ชามันติ

Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาบ้านพรุ บัญชีเลขที่ 010342688045

เลขที่เช็ค 37227537 ลงวันที่ 2 ก.พ. 2564

จำนวนเงิน 14,440.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

จ่ายให้

นางนิตยา ชุมละอ และ นางอรทัย เขยกาญจน์ และ นางสาวสายชล หนูอุไร

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ (นายอดิศักดิ์ รัตนะ) ผู้มีอำนาจลงนาม

(ประธานกรรมการกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เทศบาลเมือง)

ลงชื่อ (นางสาวพิมพ์ใจ รัตนะ) ผู้มีอำนาจลงนาม

(ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองบ้านพรุ)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 14,440.00 บาท

ลงชื่อ

(มิลา ชุมละอ) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

(อรทัย เขยกาญจน์) ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 14,440.00 บาท

ลงชื่อ

(กมลวรรณ) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

40/15