

โครงการพัฒนาทักษะผู้ดูแลผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง และผู้พิการ ชุมชนเขต 5

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองบ้านพรุ

ที่ 32/2564

วันที่ 12 มกราคม 2564

เรียน นายก เทศมนตรีเมืองบ้านพรุ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองบ้านพรุ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาทักษะผู้ดูแลผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง และผู้พิการ ชุมชนเขต 5 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน นายวิรัช วัฒนดี จำนวน 11,650.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหกหรือห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน นายวิรัช วัฒนดี มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 11,650.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหกหรือห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายวิรัช วัฒนดี และนางหนูเรียว เท็งศรี และ นางเกษร คำอำไพ จะเป็นผู้รับเงิน

ลาชื่อ นางสาวพิมพ์ใจ รัตนะ ผู้ขอเบิก
(นางสาวพิมพ์ใจ รัตนะ)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำการการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 2,422,098.93 บาท (สองล้านสี่แสนสองหมื่นสองพันเก้าสิบบาทเก้าสิบสามสตางค์)

ลาชื่อ นางสาวพิมพ์ใจ รัตนะ
(นางสาวพิมพ์ใจ รัตนะ)
หัวหน้าฝ่ายบริหารการคลัง
วันที่ 21 ม.ค. 2564

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 11,650.00 บาท

ลาชื่อ นายสุนทร เทพมนตรี
(นายสุนทร เทพมนตรี)
หัวหน้าฝ่ายพัฒนารายได้ รักษาการฯกรณผู้ชำนาญการคลัง
วันที่ _____

เรียน นายก เทศมนตรีเมืองบ้านพรุ
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 11,650.00 บาท

ลาชื่อ นายอดิศักดิ์ รัตนะ
(นายอดิศักดิ์ รัตนะ)
ปลัดเทศบาลเมืองบ้านพรุ
วันที่ _____

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 11,650.00 บาท

ลาชื่อ นายอดิศักดิ์ รัตนะ ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่
(นายอดิศักดิ์ รัตนะ)
วันที่ _____

จ่ายเป็น
△ เชื้อชีวิตพร้อม/ตัวแยกเงิน/ธนาณัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทาธนาบัตร ธนาบัตรเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาบ้านพรุ บัญชีเลข
ที่ 010342688045
เลขที่เช็ค 37227536 ลานวันที่ - 2 ก.พ. 2564
จำนวนเงิน 11,650.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหกหรือห้าสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ นายวิรัช วัฒนดี และนางหนูเรียว เท็งศรี และ นางเกษร คำอำไพ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลาชื่อ นายอดิศักดิ์ รัตนะ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายอดิศักดิ์ รัตนะ)
ประธานกรรมการกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เทศบาลเมือง
บ้านพรุ
ลาชื่อ นางสาวพิมพ์ใจ รัตนะ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางสาวพิมพ์ใจ รัตนะ)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลเมืองบ้านพรุ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 11,650.00 บาท
ลาชื่อ นางสาวพิมพ์ใจ รัตนะ ผู้รับเงิน (1)
(นางสาวพิมพ์ใจ รัตนะ)
ตำแหน่ง _____
ลาชื่อ นางหนูเรียว เท็งศรี ผู้รับเงิน (2)
(นางหนูเรียว เท็งศรี)
ตำแหน่ง _____
วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 11,650.00 บาท
ลาชื่อ จตุพร รัตนะ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสุพัตราธิ์ นวลโย)
ตำแหน่ง ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ
วันที่ _____

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ขอผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :