

โครงการพัฒนาทักษะผู้ดูแลผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง และผู้พิการ ชุมชนเขต 10

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองบ้านพรุ

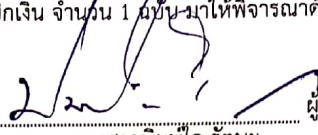
วันที่ 12 มกราคม 2564

ที่ 47/2564

เรียน นายก เทศมนตรีเมืองบ้านพรุ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลเมืองบ้านพรุ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาทักษะผู้ดูแลผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดบ้านติดเตียง และผู้พิการ ชุมชนเขต 10 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ประธาน อสม.ชุมชนเขต 10 จำนวน 14,750.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ประธาน อสม.ชุมชนเขต 10 มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 14,750.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ชุด มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสมพิศ สกุลเต็น และ นางนภัสวรรณ ไชยชูลี และ นางอุทิศไชยภูมิ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ


นางสาวพิมพ์ใจ รัตน์ะ

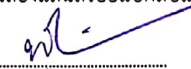
ผู้ขอเบิก

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 2,200,488.93 บาท (สองล้านสองแสนสี่ร้อยแปดสิบแปดบาทเก้าสิบบสามสตางค์)

ลงชื่อ

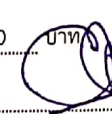

นางสาวทัศนีย์ เนาวมุกดา
หัวหน้าฝ่ายบริหารการคลัง

วันที่

21 ม.ค. 2564

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 14,750.00 บาท

ลงชื่อ



นายสุนทร เทพณรงค์
หัวหน้าฝ่ายพัฒนารายได้ รักษาการแทนผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

เรียน นายก เทศมนตรีเมืองบ้านพรุ

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 14,750.00 บาท

ลงชื่อ


นายอุทิศ ไชยภูมิ
ปลัดเทศบาลเมืองบ้านพรุ

วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 14,750.00 บาท

ลงชื่อ


นายอุทิศ ไชยภูมิ ปลัดเทศบาล ปฏิบัติหน้าที่

วันที่

จ่ายเป็น

Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาบ้านพรุ บัญชีเลข

ที่ 010342688045

เลขที่เช็ค 41845081

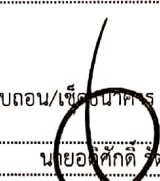
จำนวนเงิน 14,750.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้

นางสมพิศ สกุลเต็น และ นางนภัสวรรณ ไชยชูลี และ นางอุทิศไชยภูมิ

ผู้มีอำนาจลงนามใบเบิกถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ


นางสาวพิมพ์ใจ รัตน์ะ

ผู้มีอำนาจลงนาม

ประธานกรรมการกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น เทศบาลเมืองบ้านพรุ

ลงชื่อ

นางสาวพิมพ์ใจ รัตน์ะ

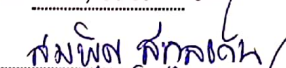
ผู้มีอำนาจลงนาม

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมเทศบาลเมืองบ้านพรุ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 14,750.00 บาท

ลงชื่อ


นางสาวพิมพ์ใจ รัตน์ะ ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

นางสาวพิมพ์ใจ รัตน์ะ

ลงชื่อ

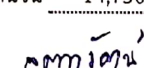

นางสาวพิมพ์ใจ รัตน์ะ ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 14,750.00 บาท

ลงชื่อ


นางสาวพิมพ์ใจ รัตน์ะ ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่งานธุรการ

วันที่

2 ก.พ. 2564

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :