

ใบเบิกเงิน

กท.๔

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลห้วยทราย

เลขที่

วันที่.....

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลห้วยทราย / ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลห้วยทราย

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลห้วยทราย ได้อนุมัติโครงการ

ให้แก่ จำนวน -.....- บาท นั้น (ผู้เสนอโครงการ) มีความประสงค์จะขอเบิกเงิน จำนวน บาท เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว โดย ๑..... ๒. ๓. จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้องเห็นควรดำเนินการ ต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ..... บาท</p> <p>ลงชื่อ (นางสร้อยญา ฝั้นอุตมะ) เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ชำนาญงาน วันที่</p>	<p>เรียน กรรมการและเลขานุการกองทุนฯ เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน บาท</p> <p>ลงชื่อ (นางตรุณี แก้วโพธา) ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่</p>
<p>เรียน นายกเทศบาลตำบลห้วยทราย เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน บาท</p> <p>ลงชื่อ (นายจิรพงศ์ เต็มจิตร) ปลัดเทศบาลตำบลห้วยทราย วันที่</p>	<p>- อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน.....บาท</p> <p>ลงชื่อ (นายวิศักดิ์ ใจเทพ) นายกเทศมนตรีตำบลห้วยทราย วันที่</p>
<p>จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท) Δ ทางธนาคาร ธนาคาร ธกส.(สาขาสันกำแพง) บัญชีเลขที่ ๐๘๒๐๐๔๓๒๘๘ เลขที่เช็ค ลงวันที่</p> <p>จำนวนเงิน บาท (.....)</p> <p>จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน)</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร</p> <p>ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (.....)</p> <p>ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (.....)</p>

หลักฐานการจ่ายเงิน

<p>ใบรับเงิน : ได้รับเงินจำนวนบาท (.....)</p> <p>ลงชื่อ ผู้รับเงิน</p> <p>ลงชื่อ ผู้รับเงิน</p> <p>ลงชื่อ ผู้รับเงิน</p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน บาท</p> <p>ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน (นางสร้อยญา ฝั้นอุตมะ) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี (คณะทำงานด้านการเงินและบัญชี)</p>
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

วันที่

วันที่.....