

# ฎีกาเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบลอบต.นาดี

เลขที่ L0378.011/2563

วันที่ จัดทำ 24/02/2563

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) รพ.สต. บ้านโปแดง หมู่ที่ 3 จำนวนเงิน 10,800.00 บาท นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 10,800.00 บาท เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ..... ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อ) ..... จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)

(*ช.ค. ชัยไฉน รุสดีรัมย์*)

ตำแหน่ง.....

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวน 254,403.49 บาท</p> <p>ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย) (<i>นางสาว อธิมา ขณงภักดิ์</i>)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่ ..... <i>24 ก.พ. 2563</i></p>	<p>เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>ลงชื่อ..... (<i>ช.ค. ชัยไฉน รุสดีรัมย์</i>)</p> <p>หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย</p> <p>วันที่ .....</p>
<p>เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น</p> <p>ลงชื่อ..... (<i>นาย อภิสิทธิ์ รุสดีรัมย์</i>)</p> <p>ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</p> <p>วันที่ ..... <i>24 ก.พ. 2563</i></p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 10,800.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ..... (<i>นาย อภิสิทธิ์ รุสดีรัมย์</i>)</p> <p>ผู้บริหารท้องถิ่น</p> <p>วันที่ ..... <i>24 ก.พ. 2563</i></p>
<p>จ่ายเป็น <math>\Delta</math> เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ <math>\Delta</math> ทางธนาคาร ธนาคาร ..... <i>ธ.ค.</i> บัญชีเลขที่ .....</p> <p>เลขที่เช็ค <i>12826893</i> ลงวันที่ ..... <i>24 ก.พ. 2563</i></p> <p>จำนวนเงิน ..... <i>10,800</i> บาท (<i>จำนวนเงินต่อตัวแลกเงิน</i>)</p> <p>จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน) <i>(นายอภิสิทธิ์ รุสดีรัมย์ รพ.สต.บ้านโปแดง หมู่ที่ 3 ตำบลโปแตง อำเภอเมืองบุรีรัมย์ จังหวัดบุรีรัมย์)</i></p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร</p> <p>ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (<i>นาย อภิสิทธิ์ รุสดีรัมย์</i>)</p> <p>ลงชื่อ <i>(นายอภิสิทธิ์ รุสดีรัมย์)</i> ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (.....)</p>

### หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

<p>ได้รับเงินจำนวน 10,800.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (1) (.....)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่ ..... <i>24 ก.พ. 2563</i></p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 10,800.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน (<i>ช.ค. ชัยไฉน รุสดีรัมย์</i>)</p> <p>ตำแหน่ง.....</p> <p>วันที่ ..... <i>24 ก.พ. 2563</i></p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ