

แบบฎีกา

กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงวิชัย

เลขที่ 1 / 2560

วันที่จัดทำ 15 กรกฎาคม 2560

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบึงวิชัย

ตามที่คณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง เทศบาลตำบลบึงวิชัย ได้อนุมัติโครงการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง และแผนการดูแลรายบุคคล รวมทั้งค่าใช้จ่ายตามแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง ให้แก่ ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการเทศบาลตำบลบึงวิชัย จำนวน 155,000 บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน) โดยแบ่งจ่ายเป็น 1 งวด ดังนี้

งวดที่ 1 เป็นเงินจำนวน 155,000 บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

ในการนี้ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการเทศบาลตำบลบึงวิชัย มีความประสงค์จะขอเบิกเงิน งวดที่ 1 จำนวน 155,000 บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการฯและแผนการดูแลรายบุคคลดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 2 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ประธานกรรมการศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการเทศบาลตำบลบึงวิชัยจะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)

(นายอนุชา ขวนชัยสิทธิ์)

ตำแหน่งนักพัฒนาชุมชน

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวน 155,000 บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ลงชื่อผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นายอนุชา ขวนชัยสิทธิ์) ตำแหน่งนักพัฒนาชุมชน วันที่ 15 กรกฎาคม 2560	เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย งวดที่ 1 จำนวน 155,000 บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ลงชื่อ (นางสาวอารีรัตน์ พิมพ์ตา) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่ 15 กรกฎาคม 2560
เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 155,000 บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ลงชื่อ (นายชัยวิทย์ ประเสริฐสุข) ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น วันที่ 15 กรกฎาคม 2560	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 155,000 บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ลงชื่อ (นายเสาร์ ฤทธิรุ่ง) ผู้บริหารท้องถิ่น วันที่ 15 กรกฎาคม 2560
จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ ▲ ทางธนาคาร ธนาคาร ธกส. บัญชีเลขที่ 020122230387 เลขที่เช็ค - ลงวันที่ - จำนวนเงิน 155,000 บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน) จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน) ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและฯ	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นายเสาร์ ฤทธิรุ่ง) ลงชื่อผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นางหทัยา ญาณสิทธิ์)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 155,000 บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ชื่อ ผู้รับเงิน (1) (นายเสาร์ ฤทธิรุ่ง) ตำแหน่งประธานกรรมการศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตฯ วันที่ 15 กรกฎาคม 2560	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้วจำนวน 155,000 บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน (นายอนุชา ขวัญสิทธิ์) ตำแหน่งนักพัฒนาชุมชน วันที่ 15 กรกฎาคม 2560
--	---

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับเงิน / ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ