

**แบบภีก้า**  
**กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบึงวิชัย**

เลขที่ 1 / 2562

วันที่จัดทำ 15 กรกฎาคม 2562

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบึงวิชัย

ตามที่คณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพิ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพิ่งพิง เทศบาลตำบลบึงวิชัย ได้อนุมัติโครงการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพิ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพิ่งพิง และแผนการดูแลรายบุคคล รวมทั้งค่าใช้จ่ายตามแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพิ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพิ่งพิง ให้แก่ศูนย์พัฒนาและพื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการเทศบาลตำบลบึงวิชัย จำนวน 115,000 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน) โดยแบ่งจ่ายเป็น 1 งวด ดังนี้

งวดที่ 1 เป็นเงินจำนวน 115,000 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

ในการนี้ศูนย์พัฒนาและพื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการเทศบาลตำบลบึงวิชัย มีความประสงค์จะขอเบิกเงิน งวดที่ 1 จำนวน 120,000 บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการและแผนการดูแลรายบุคคล ดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 2 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ประธานกรรมการศูนย์พัฒนาและพื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการเทศบาลตำบลบึงวิชัยจะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ .....ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)

(นายชูติกร บุญเสนา)

ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบภาระกิจการบ้านถูกต้อง และได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวน 115,000 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ลงชื่อ .....ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นายชูติกร บุญเสนา) ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป วันที่ 15 กรกฎาคม 2562</p>	<p>เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย งวดที่ 1 จำนวน 115,000 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ลงชื่อ ..... (นางญาณี ทองที) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่ 15 กรกฎาคม 2562</p>
<p>เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 115,000 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ลงชื่อ ..... (นายชัยวิทย์ ประเสริฐสุข) ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น วันที่ 15 กรกฎาคม 2562</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 115,000 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน) ลงชื่อ ..... (นายสาร์ ฤทธิ์รุ่ง) ผู้บริหารท้องถิ่น วันที่ 15 กรกฎาคม 2562</p>
<p>จ่ายเป็น Δ เช็คชีดคร่อม/ตัวแอลกเงิน/ธนาณัติ _____ทางธนาคาร ธนาคาร ธนาคาร บัญชีเลขที่ 020122230387 เลขที่เช็ค - ลงวันที่ - จำนวนเงิน 115,000 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน) จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน) ศูนย์พัฒนาและพื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและฯ</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบอนุญาต/เช็คธนาคาร ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นายสาร์ ฤทธิ์รุ่ง) ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นางทักษิยา ญาณสิทธิ์)</p>

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

<p>ได้รับเงินจำนวน 115,000 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ชื่อ ..... ผู้รับเงิน (1) (นายสาร์ อุทัยรุจ) ตำแหน่งประธานกรรมการศูนย์พัฒนาและพื้นที่คุณภาพชีวิตฯ วันที่ 15 กรกฎาคม 2562</p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบด้อยแล้วจำนวน 115,000 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน (นายชุดิกร บุญเสนา) ตำแหน่งนักจัดการงานทั่วไป วันที่ 15 กรกฎาคม 2562</p>
---	--

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับเงิน / ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ