

# ฎีกาเบิกเงิน

## กองทุนสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุข ฯ LTC เทศบาลตำบลไผ่

เลขที่ 5 / งปม. 2569

1 กันยายน 2569

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลไผ่

ตามที่คณะกรรมการสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงเทศบาลตำบลไผ่ได้อนุมัติโครงการจัดบริการสาธารณสุขสำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงและแผนการดูแลรายบุคคลรวมทั้งค่าใช้จ่ายตามแผนการดูแลรายบุคคลสำหรับบุคคลที่มีภาวะพึ่งพิงให้แก่ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการ เทศบาลตำบลไผ่ จำนวน 42,000 บาท (สี่หมื่นสองพันบาทถ้วน) โดยจ่ายงวดที่ 1 เป็นจำนวนเงิน 42,000 บาท (สี่หมื่นสองพันบาทถ้วน) ในการนี้ศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการเทศบาลตำบลไผ่ มีความประสงค์จะขอเบิกเงิน จำนวน 42,000 บาท (สี่หมื่นสองพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการ ฯ และแผนการดูแลรายบุคคลดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับมาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงินประธานกรรมการศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการเทศบาลตำบลไผ่ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก

(นางสาวณัฐกานต์ นันบุญ)

ผู้ช่วยเจ้าพนักงานสาธารณสุข

|                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และได้ตรวจสอบแล้ว<br/>มีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้</p> <p>จำนวน 42,000 บาท (สี่หมื่นสองพันบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบ</p> <p>(นางสาวณัฐกานต์ นันบุญ)</p> <p>ผู้ช่วยเจ้าพนักงานสาธารณสุข</p> <p>วันที่ .....</p>        | <p>เรียน ปลัดเทศบาลตำบลไผ่</p> <p>เห็นควรให้เบิกจ่าย งวดที่ 5 ประจำปีงบประมาณ 2569</p> <p>จำนวน 42,000 บาท (สี่หมื่นสองพันบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก</p> <p>(นางสาวณัฐกานต์ นันบุญ)</p> <p>ผู้ช่วยเจ้าพนักงานสาธารณสุข</p> <p>วันที่ .....</p> |
| <p>เรียน นายกเทศมนตรีตำบลไผ่</p> <p>เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้</p> <p>จำนวน 42,000 บาท (สี่หมื่นสองพันบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ ..... ผู้อนุมัติ</p> <p>( นายชัยวิทย์ ประเสริฐสุข )</p> <p>ปลัดเทศบาลตำบลไผ่</p> <p>วันที่ .....</p>                                                    | <p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้</p> <p>จำนวน 42,000 บาท (สี่หมื่นสองพันบาทถ้วน)</p> <p>ลงชื่อ ..... ผู้อนุมัติ</p> <p>(นายประครอง สุไผ่โพธิ์)</p> <p>นายกเทศมนตรีตำบลไผ่</p> <p>วันที่ .....</p>                                                                  |
| <p>จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคา</p> <p>Δ ทางธนาคาร (โอนผ่านบัญชี)</p> <p>ธนาคาร ธกส. บัญชีเลขที่ 020129852431</p> <p>เลขที่เช็ค - ลงวันที่ -</p> <p>จำนวนเงิน 42,000 บาท (สี่หมื่นสองพันบาทถ้วน)</p> <p>จ่ายให้ประธานกรรมการศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ ฯ</p> | <p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร</p> <p>ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง)</p> <p>(นายชัยวิทย์ ประเสริฐสุข)</p> <p>ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง)</p> <p>(นายณัฐพงศ์ อภิภาว)</p>                                                       |

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

|                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ได้รับเงินจำนวน 42,000 บาท (สี่หมื่นสองพันบาทถ้วน)<br>ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน<br>(นายประครอง สุไผ่โพธิ์)<br>ประธานกรรมการศูนย์พัฒนาและฟื้นฟูคุณภาพผู้สูงอายุฯ<br>วันที่ ..... | ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้วจำนวน 42,000 บาท (สี่หมื่นสองพันบาทถ้วน)<br>ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน<br>(นายประครอง สุไผ่โพธิ์)<br>ประธานอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการ ฯ LTC<br>วันที่ ..... |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|