

คำร้องขอเบิกค่ารักษาพยาบาล
เทศบาลตำบลประชาสุขสันต์

เขียนที่ เทศบาลตำบลประชาสุขสันต์

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอเบิกค่ารักษาพยาบาล

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลประชาสุขสันต์

ข้าพเจ้า.....สังกัด.....เทศบาลตำบลประชาสุขสันต์

มีความประสงค์ขอเบิกค่ารักษาพยาบาล ของ

- ข้าพเจ้า บัตรประจำตัวประชาชนเลขที่ ----
- ผู้ใช้สิทธิร่วม คือ.....บัตรประชาชนเลขที่ ----
- ผู้ใช้สิทธิร่วม คือ.....บัตรประชาชนเลขที่ ----
- ผู้ใช้สิทธิร่วม คือ.....บัตรประชาชนเลขที่ ----

โดยได้แนบเอกสารดังต่อไปนี้

- ใบเบิกเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลของพนักงานท้องถิ่น (แบบ ร.บ.3)
- ใบเสร็จรับเงินฉบับจริง พร้อมลงลายมือชื่อรับรองว่าเป็นผู้สำรองจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาล
- ใบรับรองการใช้นานอกบัญชีหลักแห่งชาติ (ถ้ามี)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และเพื่อโปรดพิจารณาสั่งการให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องดำเนินการ หากเห็นชอบโปรดลงนามท้ายคำร้องนี้ หรือหากมีข้อสั่งการอื่นใด โปรดพิจารณาสั่งการ

(ลงชื่อ)

ผู้ยื่นคำร้อง

(.....)

ตำแหน่ง.....

เห็นควรอนุมัติ

เห็นควรอนุมัติ

ไม่เห็นควรอนุมัติ เพราะ.....

ไม่เห็นควรอนุมัติ เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(.....)

(นายนั้นทภพ วงศ์ปัญญา)

ตำแหน่ง.....

ตำแหน่งปลัด ทต.ประชาสุขสันต์

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เพราะ.....

(ลงชื่อ).....

(นางไสว สิงห์ทอง)

ตำแหน่งนายกเทศมนตรีตำบลประชาสุขสันต์

ได้รับเอกสารสำหรับบันทึกขอเบิกกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติแล้ว

(นางนวลจันทร์ ปุ่หลังกล้า)

นักวิชาการเงินและบัญชี/นายทะเบียนการเงิน

วันที่...../...../.....