

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ไพร่วัน

ที่ 10/2561

วันที่ 27 มีนาคม 2561

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลไพร่วัน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ไพร่วัน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุบ้านเกาะสวาด ปี 2561 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมผู้สูงอายุ หมู่ 5 ต.ไพร่วัน จำนวน 18,350.00 บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมผู้สูงอายุ หมู่ 5 ต.ไพร่วัน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 18,350.00 บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ชมรมผู้สูงอายุ หมู่ 5 ต.ไพร่วัน จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ นางสาวลลิตา คงขันธ์ ผู้ขอเบิก
(นางสาวลลิตา คงขันธ์)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 961,355.44 บาท (เก้าแสนหกหมื่นหนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาทสี่สตางค์)	เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน <u>18,350.00</u> บาท
ลงชื่อ <u>นายณัฐเศรษฐ์ ชูเมือง</u> (<u>นายณัฐเศรษฐ์ ชูเมือง</u>) รองปลัด อบต.ไพร่วัน	ลงชื่อ <u>นางนฤมล อับดุลยาละ</u> (<u>นางนฤมล อับดุลยาละ</u>) ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ <u>27 มี.ค. 2561</u>	วันที่ <u>27 มี.ค. 2561</u>

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลไพร่วัน เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน <u>18,350.00</u> บาท	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน <u>18,350.00</u> บาท
ลงชื่อ <u>นายเวช คงชอุวง</u> (<u>นายเวช คงชอุวง</u>) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลไพร่วัน	ลงชื่อ <u>นายหะอะมิง มาแอ</u> (<u>นายหะอะมิง มาแอ</u>) นายก องค์การบริหารส่วนตำบลไพร่วัน
วันที่ <u>27 มี.ค. 2561</u>	วันที่ <u>27 มี.ค. 2561</u>

จ่ายเป็น △ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/รณณัติ △ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) △ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 055-2-81784-1 เลขที่เช็ค <u>23667737</u> ลงวันที่ <u>27 มี.ค. 2561</u> จำนวนเงิน <u>18,350.00</u> บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) จ่ายให้ <u>ชมรมผู้สูงอายุ หมู่ 5 ต.ไพร่วัน</u>	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ <u>นายหะอะมิง มาแอ</u> ผู้มีอำนาจลงนาม (<u>นายหะอะมิง มาแอ</u>) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลไพร่วัน ลงชื่อ <u>นางนฤมล อับดุลยาละ</u> ผู้มีอำนาจลงนาม (<u>นางนฤมล อับดุลยาละ</u>) ผู้อำนวยการกองคลัง
--	---

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน <u>18,350.00</u> บาท	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน <u>18,350.00</u> บาท
ลงชื่อ <u>นางสาวลลิตา คงขันธ์</u> ผู้รับเงิน (1) (<u>นางสาวลลิตา คงขันธ์</u>)	ลงชื่อ <u>นายหะอะมิง มาแอ</u> ผู้จ่ายเงิน (<u>นายหะอะมิง มาแอ</u>)
ตำแหน่ง <u>เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน</u>	ตำแหน่ง <u>นายกองค์การบริหารส่วนตำบลไพร่วัน</u>
ลงชื่อ <u>นายณัฐเศรษฐ์ ชูเมือง</u> ผู้รับเงิน (2) (<u>นายณัฐเศรษฐ์ ชูเมือง</u>)	วันที่ <u>27 มี.ค. 2561</u>
ตำแหน่ง <u>รองปลัด อบต.ไพร่วัน</u>	
วันที่ <u>27 มี.ค. 2561</u>	

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :