

## ใบเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ท่าเรือ

ที่ ๔/๒๕๖๓

วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรียน นาย กงค์การบริการส่วนตำบลท่าเรือ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ท่าเรือ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการและพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ จำนวน ๖๕,๖๐๓.๐๐ บาท (หกหมื่นห้าพันหกร้อยสามบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๑,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน คณะอนุกรรมการกลั่นกรอง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ



ผู้ขอเบิก

(นางสาวสุวิมล โดงกุล)

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๓๘๕,๓๙๖.๒๓ บาท (สามแสนแปดหมื่นห้าพันสามร้อยเก้าสิบหกบาทยี่สิบสามสตางค์)

ลงชื่อ



(นางมารีย๊ะ เล็งจะ)

นักวิชาการเงินและบัญชี

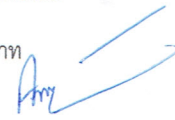
วันที่

20 ก.พ. 2563

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๑,๕๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ



(นางสาวอามินา กรมเมือง)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

20 ก.พ. 2563

เรียน นาย กงค์การบริการส่วนตำบลท่าเรือ เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑,๕๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ



(นายบัณฑิต เละกุล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

วันที่

20 ก.พ. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๑,๕๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ



(นายบาเสด ยาพระจันทร์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

วันที่

20 ก.พ. 2563

จ่ายเป็น

△ เชื้อฉีดโครม/ตัวแลกเงิน/ธนาฉัตติ

△ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาท่าแพ

จ.สตูล บัญชีเลขที่ ๐๑๐๗๕๒๔๒๙๕๓๕

เลขที่เช็ค 11999526 - 11999580 ลงวันที่ 20 ก.พ. 2563

จำนวนเงิน ๑,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

คณะอนุกรรมการกลั่นกรอง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ



ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายบาเสด ยาพระจันทร์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ลงชื่อ



ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายอปรอม อัทธมา)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑,๕๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

อำนวยการตำบลท่าเรือ

ผู้รับเงิน (๑)

-

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

-

ผู้รับเงิน (๒)

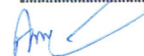
ตำแหน่ง

วันที่

20 ก.พ. 2563

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑,๕๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ



ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวอามินา กรมเมือง)

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

20 ก.พ. 2563

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ