

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ที่ ๑๔/๒๕๖๓

วันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๓

เรียน นาย กงค์การบริการส่วนตำบลท่าเรือ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการและพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ จำนวน ๖๕,๖๐๓.๐๐ บาท (หกหมื่นห้าพันหกร้อยสามบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน ๗,๒๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ นางสาวสุวิมล โดงกุล ผู้ขอเบิก
(นางสาวสุวิมล โดงกุล)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทรากรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑๖๗,๖๓๒.๒๓ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นเจ็ดพันหกร้อยสามสิบสองบาทยี่สิบสามสตางค์)

ลงชื่อ นางมารีเยะ สงะจะ
(นางมารีเยะ สงะจะ)
นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่ 19 มี.ค. 2563

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๗,๒๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ นางสาวอามิณา กรมเมือง
(นางสาวอามิณา กรมเมือง)
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 19 มี.ค. 2563

เรียน นาย กงค์การบริการส่วนตำบลท่าเรือ
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๗,๒๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ นายบัณฑิต เลขะกุล
(นายบัณฑิต เลขะกุล)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

วันที่ 19 มี.ค. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๗,๒๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ นายบาเสด ยาทะจันทร์
(นายบาเสด ยาทะจันทร์)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

วันที่ 19 มี.ค. 2563

จ่ายเป็น

Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาท่าแพ

จ.สตูล บัญชีเลขที่ ๑๑๐๗๕๒๔๒๕๔๕๕

เลขที่เช็ค ๒๖๑๙๖๓๐๖-๓๖๒๖๖๒ ลงวันที่ 19 มี.ค. 2563

จำนวนเงิน ๗,๒๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล
ท่าเรือ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ นายบาเสด ยาทะจันทร์ ผู้มีอำนาจลงนาม(นายบาเสด ยาทะจันทร์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ลงชื่อ นายอิบรอเฮม อุทัยมา ผู้มีอำนาจลงนาม(นายอิบรอเฮม อุทัยมา)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๗,๒๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ นางสาวอามิณา กรมเมือง ผู้รับเงิน (๑)
(นางสาวอามิณา กรมเมือง)

ตำแหน่ง _____
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๒)
(_____)

ตำแหน่ง _____
วันที่ 19 มี.ค. 2563

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๗,๒๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ นางสาวอามิณา กรมเมือง ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวอามิณา กรมเมือง)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 19 มี.ค. 2563

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

3/19/2020

โครงการบริหารจัดการและพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ ประจำปีงบประมาณ 2563 | กองทุนหลักประกันสุขภาพ...

หมายเหตุ : ขอเบิกเงินค่าประชุม (เมื่อวันที่ ๓ มีนาคม ๒๕๖๓) จำนวน ๑ ครั้ง เพื่อจ่ายให้แก่ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท (เจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)