

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ที่ ๒๐/๒๕๖๓

วันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรียน นาย องค์กรบริการส่วนตำบลท่าเรือ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการ และพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ 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 คณะอนุกรรมการกลั่นกรองโครงการ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ นางสาวสุวิมล โดงกุล ผู้ขอเบิก  
(นางสาวสุวิมล โดงกุล)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๗๔,๓๒๕.๕๔ บาท (เจ็ดหมื่นสี่พันสามร้อยยี่สิบห้าบาทห้าสิบสี่สตางค์)

ลงชื่อ นางมารีเยะ เสงจะ  
(นางมารีเยะ เสงจะ)  
นักวิชาการเงินและบัญชี  
วันที่ 14 ก.ค. 2563

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน ๑,๕๐๐.๐๐ บาท  
ลงชื่อ นางสาวอามิณา กรมเมือง  
(นางสาวอามิณา กรมเมือง)  
ผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่ 14 ก.ค. 2563

เรียน นาย องค์กรบริการส่วนตำบลท่าเรือ  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑,๕๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ นายบัณฑิต เลขะกุล  
(นายบัณฑิต เลขะกุล)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ  
วันที่ 14 ก.ค. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน ๑,๕๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ นายบาเสด ยาพระจันทร์  
(นายบาเสด ยาพระจันทร์)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ  
วันที่ 14 ก.ค. 2563

จ่ายเป็น  
Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ  
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)  
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาท่าแห  
จ.สตล บัญชีเลขที่ ๐๑๐๗๕๒๔๒๙๕๗๕  
เลขที่เช็ค ๗๖,๒๖๗๖,๗1,๗1,๘4,85 ลงวันที่ 14 ก.ค. 2563  
จำนวนเงิน ๑,๕๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)  
จ่ายให้ คณะอนุกรรมการกลั่นกรองโครงการ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร  
ลงชื่อ นายบาเสด ยาพระจันทร์ ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นายบาเสด ยาพระจันทร์)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ  
ลงชื่อ นางอับรอม อพมมา ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นางอับรอม อพมมา)  
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑,๕๐๐.๐๐ บาท  
ลงชื่อ นางอับรอม อพมมา ผู้รับเงิน (๑)  
(นางอับรอม อพมมา)  
ตำแหน่ง -  
ลงชื่อ - ผู้รับเงิน (๒)  
(-)  
ตำแหน่ง -  
วันที่ 14 ก.ค. 63

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑,๕๐๐.๐๐ บาท  
ลงชื่อ นางสาวอามิณา กรมเมือง ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวอามิณา กรมเมือง)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่ 14 ก.ค. 63

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ : ขอเบิกเงินค่าประชุมคณะกรรมการกลั่นกรองโครงการ (เมื่อวันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๓) จำนวน ๑ ครั้ง เพื่อจ่ายให้แก่ คณะกรรมการ  
กลั่นกรอง เป็นเงิน ๑,๕๐๐ บาท (เงินหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)