

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ที่ ๒๑/๒๕๖๓

วันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรียน นายก องค์การบริการส่วนตำบลท่าเรือ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการและพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ จำนวน ๖๕,๖๐๓.๐๐ บาท (หกหมื่นห้าพันหกร้อยสามบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท (หกพันแปดร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางสาวสุวิมล โดงกุล) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทราวยการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๖๗,๕๒๕.๕๔ บาท (หกหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยยี่สิบห้าบาทห้าสิบลีตต่างค์)
ลงชื่อ (นางมารีเยะ เล่งเจะ)
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี
วันที่ 14 ก.ค. 2563

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางสาวอามิณา กรมเมือง)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 14 ก.ค. 2563

เรียน นายก องค์การบริการส่วนตำบลท่าเรือ เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นายบัณฑิต เลขะกุล)
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ
วันที่ 14 ก.ค. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นายบาเสด ยาพระจันทร์)
ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ
วันที่ 14 ก.ค. 2563

จ่ายเป็น
Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาการเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาท่าแพ จ.สตูล บัญชีเลขที่ ๐๑๐๗๕๒๑๒๕๓๕๓
เลขที่เช็ค 36126 882-36126885, 886, 888-36126894 ลงวันที่ 14 ก.ค. 2563
จำนวนเงิน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท (หกพันแปดร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายบาเสด ยาพระจันทร์) ผู้มีอำนาจลงนาม
ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ
ลงชื่อ (นายอิบรอเฮม อหัมมา) ผู้มีอำนาจลงนาม
ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางสาวอามิณา กรมเมือง) ผู้รับเงิน (๑)
ตำแหน่ง -
ลงชื่อ (นางสาวอามิณา กรมเมือง) ผู้รับเงิน (๒)
ตำแหน่ง -
วันที่ 14 ก.ค. 63

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางสาวอามิณา กรมเมือง) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 14 ก.ค. 63

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

โครงการบริหารจัดการและพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ ประจำปีงบประมาณ 2563 | กองทุนหลักประกันสุขภาพ
วัตถุประสงค์ : ขอเบิกเงินค่าประชุม (เมื่อวันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๓) จำนวน ๑ ครั้ง เพื่อจ่ายให้แก่ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหาร
ส่วนตำบลท่าเรือ เป็นเงิน ๖,๘๐๐ บาท (หกพันแปดร้อยบาทถ้วน)