

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ที่ ๒๒/๒๕๖๓

วันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๓

เรียน นายกองการบริการส่วนตำบลท่าเรือ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการและพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ จำนวน ๒๕,๖๐๓.๐๐ บาท (หกหมื่นห้าพันหกร้อยสามบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๔๒๕.๐๐ บาท (สี่ร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวสุวิมล โดงกุล จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางสาวสุวิมล โดงกุล) ผู้ขอเบิก  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป พร้อมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๒๗,๑๐๐.๕๔ บาท (หกหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยบาทห้าสิบลีฬงคังค)

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

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๔๒๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นางสาวอามิณา กรมเมือง)  
ผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่ 14 ก.ค. 2563

เรียน นายกองการบริการส่วนตำบลท่าเรือ เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๔๒๕.๐๐ บาท

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

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๔๒๕.๐๐ บาท

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

จ่ายเป็น  
Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ  
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)  
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาท่าแหพ จ.สตล บัญชีเลขที่ ๐๑๐๗๕๒๒๒๕๙๕๗๕ เลขที่เช็ค ๒6126885 ลงวันที่ 14 ก.ค. 2563  
จำนวนเงิน ๔๒๕.๐๐ บาท (สี่ร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)  
จ่ายให้ นางสาวสุวิมล โดงกุล

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

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๔๒๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นางสาวอามิณา กรมเมือง) ผู้รับเงิน (๑)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง  
ลงชื่อ (นางสาวอามิณา กรมเมือง) ผู้รับเงิน (๒)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่ 14 ก.ค. 2563

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๔๒๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นางสาวอามิณา กรมเมือง) ผู้จ่ายเงิน  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่ 14 ก.ค. 2563

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

事由 : ขอเบิกเงินค่าเลี้ยงรับรอง (อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม) ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ (เมื่อ วันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๓) เพื่อจ่ายให้แก่ นางสาวสุวิมล โคกกุล (สำรองจ่าย) เป็นเงิน ๔๒๕ บาท (สี่ร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)