

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ที่ ๒๕/๒๕๖๓

วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการ และพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ จำนวน ๒๕,๖๐๓.๐๐ บาท (หกหมื่นห้าพันหกร้อยสามบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หกพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางสาวสุวิมล โดงกุล)

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักทายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๓๐,๕๕๐.๕๕ บาท (สามหมื่นสี่ร้อยห้าสิบบาทห้าสิบลี สตางค์)

ลงชื่อ

(นางมารีย๊ะ เล็งเงะ
นักวิชาการเงินและบัญชี)

วันที่

17 ส.ค. 2563

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๖,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางสาวอามินา กรมเมือง
ผู้อำนวยการกองคลัง)

วันที่

17 ส.ค. 2563

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๖,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายบุนทิต เละกุล
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ)

วันที่

17 ส.ค. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๖,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายบาเสด ยาพระจันทร์
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ)

วันที่

17 ส.ค. 2563

จ่ายเป็น

△ เชื้อซีดร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาท่าแห

จ.สตูล บัญชีเลขที่ ๐๑๐๗๕๒๔๒๕๕๗๕

เลขที่เช็ค 36126893 - 36126902 ลงวันที่ 17 ส.ค. 2563

จำนวนเงิน ๖,๐๐๐.๐๐ บาท (หกพันบาทถ้วน)

จ่ายให้

คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล
ท่าเรือ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายบาเสด ยาพระจันทร์
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ)

ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายอปรอม อพัมมา
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๖,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

วันที่

17 ส.ค. 63

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๖,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวอามินา กรมเมือง
ผู้อำนวยการกองคลัง)

ตำแหน่ง

วันที่

17 ส.ค. 2563

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

8/17/2020

โครงการบริหารจัดการและพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ ประจำปีงบประมาณ 2563 | กองทุนหลักประกันสุขภาพ...

หมายเหตุ : ขอเบิกเงินค่าประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ท่าเรือ (เมื่อวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๓) จำนวน ๑ ครั้ง เพื่อจ่ายให้แก่ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ท่าเรือ เป็นเงิน ๖,๐๐๐ บาท (หกพันบาทถ้วน)