

โครงการบริหารจัดการและพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ที่ ๒๙/๒๕๖๓

วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๓

เรียน นายก องค์การบริการส่วนตำบลท่าเรือ

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

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางสาวสุวิมล โดงกุล)

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทราบดีการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๒๐,๘๗๕.๕๕ บาท (สองหมื่นแปดร้อยเจ็ดสิบบาทห้าสิบลีตดงค)

ลงชื่อ

(นางมารีเย เลงเจ)

นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่

22 ก.ย. 2563

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางสาวอามินา กรมเมือง)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

22 ก.ย. 2563

เรียน นายก องค์การบริการส่วนตำบลท่าเรือ

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายบัณฑิต เลษะกุล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

วันที่

22 ก.ย. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายบาเสด ยัพระจันทร์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

วันที่

22 ก.ย. 2563

จ่ายเป็น

△ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาการเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาท่าแพ

จ.สตล บัญชีเลขที่ ๐๑๐๗๕๒๔๒๙๕๗๕

เลขที่เช็ค 36126910-36126926 ลงวันที่ 22 ก.ย. 2563

จำนวนเงิน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท (หกพันแปดร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายบาเสด ยัพระจันทร์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายอิบรอเฮม อูพัมา)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

อึ้งในน้ำกักรับเงิน

ผู้รับเงิน (๑)

()

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

()

ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

วันที่

22 ก.ย. 2563

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวอามินา กรมเมือง)

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

()

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ : ขอเบิกเงินค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ท่าเรือ จำนวน ๑ ครั้ง (เมื่อวันที่ ๑๘ กันยายน ๒๕๖๓) เพื่อจ่ายให้แก่
คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ท่าเรือ เป็นเงิน ๖,๘๐๐ บาท (แปดร้อยบาทถ้วน)