

บันทึกเรียบร้อย

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลกาญจนาภิเษก

ที่ ๐๐๖/๒๕๖๐

วันที่ ๒๑ มิถุนายน ๒๕๖๐

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนาภิเษก

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลกาญจนาภิเษก ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน โรงพยาบาลรามัน จำนวน ๒๕,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชน โรงพยาบาลรามัน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๒๕,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับมาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสีดีแอเสาะ ยูโซ๊ะ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางสาวยาสนี หะยีสาด๊ะ) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด อบต.กาญจนาภิเษก

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑๗๘,๘๔๔.๘๖ บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นแปดพันแปดร้อยสี่สิบบาทแปดสิบบทสตางค์)

ลงชื่อ (นางสาวอัจฉรา ชำระ) เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
วันที่ ๒๗ ส.ย. ๒๕๖๐

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๒๕,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นางสาวอัจฉรา ชำระ) เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
วันที่ ๒๗ ส.ย. ๒๕๖๐

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายเงิน จำนวน ๒๕,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นางณัฐวดี สิงห์ลือ) ปลัด อบต.กาญจนาภิเษก
วันที่ ๒๗ ส.ย. ๒๕๖๐

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๒๕,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นายอสมิ ณะปากอ) นายก อบต.กาญจนาภิเษก
วันที่ ๒๗ ส.ย. ๒๕๖๐

จ่ายเป็น เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัตติ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท) ทางธนาคาร
ธนาคาร ชก. รามัน
บัญชีเลขที่ ๐๑-๐๖๑-๒-๗๑๒๘๕-๕
เลขที่เช็ค ๑๑๗๘๑๘๐ ลงวันที่ ๒๘ ส.ย. ๒๕๖๐
จำนวนเงิน ๒๕,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)
จ่ายให้ นางสีดีแอเสาะ ยูโซ๊ะ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายอสมิ ณะปากอ) นายก อบต.กาญจนาภิเษก
ผู้มีอำนาจลงนาม
ลงชื่อ (นางสาวชาวีเยะ เจ๊ะแว) นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๒๕,๐๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางสีดีแอเสาะ ยูโซ๊ะ) ผู้รับเงิน (๑)
ตำแหน่ง พนักงานวิชาชีพระดับ ๖ เอกสาร
ลงชื่อ ๒๙ ส.ย. ๒๕๖๐ ผู้รับเงิน (๒)
ตำแหน่ง _____
วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๒๕,๐๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางสาวอัจฉรา ชำระ) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
วันที่ ๒๙ ส.ย. ๒๕๖๐

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ : ...



เล่มที่ ขล. 10758

เลขที่ 37

ใบเสร็จรับเงิน

ในราชการ รพ. ราชัน สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข
 วันที่ 29 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2560
 ได้รับเงินจาก อภท. บางมอญ ตามรายละเอียดดังนี้

จ.ป.จ.บ.ช.

รายการ	จำนวนเงิน
เงิน ๑, จากกรมการแพทย์แผนงาไทย	
เงิน ๑, งบดำเนินงานโครงการพัฒนาระบบสุขภาพ	34,950 -
	2
รวมบาท	34,950 -

จำนวนเงิน (สามหมื่นสี่พันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รวมบาท
 ใต้เป็นการถูกต้องแล้ว **จ่ายเงิน** (ตัวอักษร) บาท
 (นางสาวอัจฉรา ชำระ) ตั้งชื่อ
 พิมพ์ครั้งที่ ๒ (๒๗ ม.ค. ๕๙) ยล ๑๐๓๑๑ ๑๐๘๐๐ ตำแหน่ง รพ. บางมอญ ผู้รับเงิน
 เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ชำนาญงาน