



ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ภาวะ

452/2560

วันที่ 28 กันยายน 2560

เรียน นายก อบต.ภาวะ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ภาวะ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ภาวะ ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนสปสข.อบต.ภาวะ จำนวน 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนสปสข.อบต.ภาวะ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสารหลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กองทุน สปสข.ภาวะ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางฮายาตี ดาโอ๊ะ) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัด อบต.ภาวะ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 462,337.13 บาท (สี่แสนสองหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยสามสิบสี่บาทเจ็ดสิบแปดสตางค์)

ลงชื่อ (นางสาวนรินทร์ อาแซ) นักวิชาการเงินและบัญชี ชำนาญการ

วันที่ 28 ก.ย. 2560

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 33,200.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวนรินทร์ อาแซ) นักวิชาการเงินและบัญชี รก. ผอ.กองคลัง

วันที่ 28 ก.ย. 2560

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 33,200.00 บาท

ลงชื่อ (นายอาราญ ปาดี) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลภาวะ

วันที่ 28 ก.ย. 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 33,200.00 บาท

ลงชื่อ (นายสุริยา ทะยัตโรดม) นายก อบต.ภาวะ

วันที่ 28 ก.ย. 2560

จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/รณาคติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร

ธนาคาร

บัญชีเลขที่

เลขที่เช็ค 1199561167 ลงวันที่ 28 ก.ย. 2560

จำนวนเงิน 33,200.00 บาท (สามหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้ กองทุน สปสข.ภาวะ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ (นายสุริยา ทะยัตโรดม) ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายสุริยา ทะยัตโรดม) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลภาวะ

ลงชื่อ (นางสาวนรินทร์ อาแซ) ผู้มีอำนาจลงนาม

(นางสาวนรินทร์ อาแซ) นักวิชาการเงินและบัญชี ชำนาญการ

28 ก.ย. 2560

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 33,200.00 บาท

ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง ()

ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง ()

วันที่ 28 ก.ย. 2560

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 33,200.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวนรินทร์ อาแซ) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง (นางสาวนรินทร์ อาแซ) นักวิชาการเงินและบัญชี ชำนาญการ

วันที่ 28 ก.ย. 2560

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