ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี

วันที่ 31 พฤษภาคม 2560

ที่ 42/2560

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

ตามที่คณะกรรมการ **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี** ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **พัฒนาสุขภาพจิต สร้างสุขด้วยรอยยิ้ม** ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **ศูนย์บริการคนพิการองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี** จำนวน **53,670.00 บาท** (ห้าหมื่นสามพันหกร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **ศูนย์บริการคนพิการองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี** มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน **53,670.00 บาท** (ห้าหมื่นสามพันหกร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **ศูนย์บริการคนพิการองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี โดยใช้ชื่อบัญชี ศูนย์บริการคนพิการทั่วไป ตำบลชัยบุรี** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ .... ผู้ขอเบิก

(นายวุฒิชัย นิมดำ)

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 358,442.00 บาท (สามแสนห้าหมื่นแปดพันสี่ร้อยสี่สิบสองบาทถ้วน)

ลงชื่อ ....

(นางโสภา เขมะไชยเวช)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่ 31 พ.ค. 2560

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 53,670.00 บาท

ลงชื่อ ....

(นางสุกัญญา กิตติเวชวรกุล)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 31 พ.ค. 2560

เรียน นายก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 53,670.00 บาท

ลงชื่อ ....

(นายคำนึง ทองช่วย)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

วันที่ 31 พ.ค. 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 53,670.00 บาท

ลงชื่อ ....

(นายสุพัฒน์ มุสเมฆ)

นายก องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

วันที่ 31 พ.ค. 2560

จ่ายเป็น △ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ △ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) △ ทางธนาคาร

ธนาคาร ธกส.สาขาพัทลุง

บัญชีเลขที่ 01-045-259-4470

เลขที่เช็ค 20879996 ลงวันที่ 31 พ.ค. 60

จำนวนเงิน 53,670.00 บาท (ห้าหมื่นสามพันหกร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้ ศูนย์บริการคนพิการองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี โดยใช้ชื่อบัญชี ศูนย์บริการคนพิการทั่วไป ตำบลชัยบุรี

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ .... ผู้มีอำนาจลงนาม

(นางสุกัญญา กิตติเวชวรกุล)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ลงชื่อ .... ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายสุพัฒน์ มุสเมฆ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 53,670.00 บาท

ลงชื่อ .... ผู้รับเงิน (๑)

(นายปิโยรส แก้วขาว)

ตำแหน่ง ....

ลงชื่อ .... ผู้รับเงิน (๒)

(นางสาวปัฐนันทน์ ธุมคุล)

ตำแหน่ง ....

วันที่ 31 พ.ค. 2560

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 53,670.00 บาท

ลงชื่อ .... ผู้จ่ายเงิน

(นางโสภา เขมะไชยเวช)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่ 31 พ.ค. 2560

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :...

Scanned by CamScanner