

บันทึกเรียบร้อย

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลทุ่งลาน

ที่ 18/2562

วันที่ 28 สิงหาคม 2562

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลทุ่งลาน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเทศบาลตำบลทุ่งลาน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ อสม.รวมใจ พิษิตภัยความดันโลหิตสูง หมู่ที่ 8. ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อสม. หมู่ที่ 8 จำนวน 8,400.00 บาท (แปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อสม. หมู่ที่ 8 มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 8,400.00 บาท (แปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางโฉม เสนาพล , นางนิสสัย สิกขพันธ์ , นางอัมพัน รัตนโกสม จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นายภาณ จันทร์เมือง)

ตำแหน่ง

เลขานุการคณะกรรมการบริหารกองทุนฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 514,754.16 บาท (ห้าแสนหนึ่งหมื่นสี่พันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทสิบหกสตางค์)

ลงชื่อ

นางสาวพนมกร ศรีสุข
นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่

28 ส.ค. 2562

นางนงลักษณ์ สัจเสถียร
หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง
28 ส.ค. 2562เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 8,400.00 บาท

ลงชื่อ

นางวิไลวรรณ ไชยทอง
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

28 ส.ค. 2562

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลทุ่งลาน

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 8,400.00 บาท

ลงชื่อ

นายภาณ จันทร์เมือง

วันที่

28 ส.ค. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 8,400.00 บาท

ลงชื่อ

นายประสิทธิ์ แก้วมรกต

วันที่

28 ส.ค. 2562

จ่ายเป็น

△ เชื้อซีดีพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 019862849298

เลขที่เช็ค 31514999 ลงวันที่

จำนวนเงิน 8,400.00 บาท (แปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

นางโฉม เสนาพล , นางนิสสัย สิกขพันธ์ , นางอัมพัน รัตนโกสม

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

นายประสิทธิ์ แก้วมรกต
นายกเทศมนตรีตำบลทุ่งลาน

ลงชื่อ

นางวิไลวรรณ ไชยทอง
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 8,400.00 บาท

ลงชื่อ

นางอัมพัน รัตนโกสม

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ที่สวัสดิ์ สิกขพันธ์

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

นางอัมพัน รัตนโกสม

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 8,400.00 บาท

ลงชื่อ

นางสาวพนมกร ศรีสุข

ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :