

โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ริโก

ที่ 3/2564

วันที่ 1 มีนาคม 2564

เรียน นายก อบต.ริโก

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ริโก ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลริโก จำนวน 33,450.00 บาท (สามหมื่นสามพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลริโก มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 33,450.00 บาท (สามหมื่นสามพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลริโก จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นางสาวนุรฮาซิม ฮามี)

ผู้ขอเบิก

ตำแหน่ง

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 751,375.35 บาท (เจ็ดแสนห้าหมื่นหนึ่งพันสามร้อยเจ็ดสิบบาทสามสิบห้าสตางค์)

ลงชื่อ

(นางอัญชิตรา จุลเทพ)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

- 4 มี.ค. 2564

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 33,450.00 บาท

ลงชื่อ

(นางอัญชิตรา จุลเทพ)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

- 4 มี.ค. 2564

เรียน นายก อบต.ริโก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 33,450.00 บาท

ลงชื่อ

(นายไพรัช สีและ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

วันที่

- 4 มี.ค. 2564

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 33,450.00 บาท

ลงชื่อ

(นายบุคอรีย์ แมทาลง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลริโก

วันที่

- 4 มี.ค. 2564

จ่ายเป็น

Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสุโขทัย

บัญชีเลขที่ 011552859423

เลขที่เช็ค 17081291 ลงวันที่ 4 มี.ค. 2564

จำนวนเงิน 33,450.00 บาท (สามหมื่นสามพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลริโก

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายบุคอรีย์ แมทาลง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลริโก

ลงชื่อ

(นายไพรัช สีและ)

กรรมการ เลขาธิการคณะกรรมการกองทุน

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 33,450.00 บาท

ลงชื่อ

(นายอานันท์ ฮามี)

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

()

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 33,450.00 บาท

ลงชื่อ

(นางอัญชิตรา จุลเทพ)

ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

วันที่

ผู้อำนวยการกองคลัง

- 4 มี.ค. 2564

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :