

โครงการประเมินภาวะโภชนาการและแก้ไขปัญหาโภชนาการเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ริโก

ที่ 4/2564

วันที่ 1 มีนาคม 2564

เรียน นายก อบต.ริโก

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ริโก ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการประเมินภาวะโภชนาการและแก้ไขปัญหา โภชนาการเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลริโก จำนวน 35,350.00 บาท (สามหมื่นห้าพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลริโก มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 35,350.00 บาท (สามหมื่นห้าพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลริโก จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางสาวนุรอาชีชิน ฮามิ)

ตำแหน่ง

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควร ดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงิน คงเหลือ 716,025.35 บาท (เจ็ดแสนหนึ่งหมื่นหกพันยี่สิบห้าบาทสามสิบบาทสตางค์)

ลงชื่อ

(นางธัญธิรา จุลเทพ)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

- 4 มี.ค. 2564

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 35,350.00 บาท

ลงชื่อ

(นางธัญธิรา จุลเทพ)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

- 4 มี.ค. 2564

เรียน นายก อบต.ริโก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 35,350.00 บาท

ลงชื่อ

(นายเพาซีสี่ สาและ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

วันที่

- 4 มี.ค. 2564

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 35,350.00 บาท

ลงชื่อ

(นายบศกรีย์ แมทาหลง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลริโก

วันที่

- 4 มี.ค. 2564

จ่ายเป็น

Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/รณานัติ

Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสุโขทัย

บัญชีเลขที่ 011552859423

เลขที่เช็ค

14081292

ลงวันที่ - 4 มี.ค. 2564

จำนวนเงิน 35,350.00 บาท (สามหมื่นห้าพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลริโก

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายบศกรีย์ แมทาหลง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลริโก

ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายเพาซีสี่ สาและ)

กรรมการ/เลขานุการคณะกรรมการกองทุน

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 35,350.00 บาท

ลงชื่อ

(นายบศกรีย์ แมทาหลง)

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

()

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

()

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 35,350.00 บาท

ลงชื่อ

ผู้จ่ายเงิน

(นางธัญธิรา จุลเทพ)

ตำแหน่ง

วันที่

ผู้อำนวยการกองคลัง

- 4 มี.ค. 2564

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :