

อบต. รือเสาะออก

# ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. รือเสาะออก ประจำปี

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต. รือเสาะออก

วันที่ 31 พฤษภาคม 2564

ที่ 02

เรียน นายก อบต. รือเสาะออก

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต. รือเสาะออก ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต. รือเสาะออก ประจำปีงบประมาณ 2564 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ส่งเสริมสุขภาพ สสอ. รือเสาะ จำนวน 78,400.00 บาท (เจ็ดหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ส่งเสริมสุขภาพ สสอ. รือเสาะ มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 78,400.00 บาท (เจ็ดหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ส่งเสริมสุขภาพ สสอ. รือเสาะ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นายภาณุ ลาเต๊ะ) ผู้ขอเบิก  
ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รือเสาะออก

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 67,954.75 บาท (หกหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยห้าสิบบาทเจ็ดสิบห้าสตางค์)

ลงชื่อ (นางสุริยาดี บุงอสา)  
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี  
วันที่ 31 พ.ค. 2564

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 78,400.00 บาท  
ลงชื่อ (นางลำละห์ กะสะหะ) ผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่ 31 พ.ค. 2564

เรียน นายก อบต. รือเสาะออก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 78,400.00 บาท  
ลงชื่อ (นายภาณุ ลาเต๊ะ)  
ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รือเสาะออก  
วันที่ 31 พ.ค. 2564

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 78,400.00 บาท  
ลงชื่อ (นายมศะไตนา เจ๊ะสนิ)  
วันที่ 31 พ.ค. 2564

จ่ายเป็น  
△ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/รณณัติ  
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา รือเสาะ  
บัญชีเลขที่ 013552569254  
เลขที่เช็ค ..... ลงวันที่ .....  
จำนวนเงิน 78,400.00 บาท (เจ็ดหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)  
จ่ายให้ ส่งเสริมสุขภาพ สสอ. รือเสาะ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ผู้มีอำนาจลงนาม  
ลงชื่อ (นายมศะไตนา เจ๊ะสนิ)  
(นายก อบต. รือเสาะออก)  
ลงชื่อ (นางลำละห์ กะสะหะ) ผู้อำนวยการกองคลัง

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 78,400.00 บาท  
ลงชื่อ (นายรุช็อนัน อาเนงะ) ผู้รับเงิน (1)  
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอ รือเสาะ  
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (2)

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 78,400.00 บาท  
ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน  
ตำแหน่ง .....  
วันที่ 31 พ.ค. 2564

ตำแหน่ง  
วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :