

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อปต.มูโนะ

ที่ ๖/๒๕๖๐ (๑)

เรียน นาย

วันที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๐

ตามทีคณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อปต.มูโนะ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการทุนน้อย ฟันสวย ยิ้มใส ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ประจำมัสยิดนูรุลยาบาล จำนวน ๒๔,๒๑๖.๐๐ บาท (สองหมื่นสี่พันสองร้อยสิบหกบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ประจำมัสยิดนูรุลยาบาล มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๒๔,๒๑๖.๐๐ บาท (สองหมื่นสี่พันสองร้อยสิบหกบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ประจำมัสยิดนูรุลยาบาล จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

[Signature]

ผู้ขอเบิก

(นางนอรอไอนิง สะแลแม)

ตำแหน่ง

ครูศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๙๔๔,๑๖๑.๕๗ บาท (เก้าแสนสี่หมื่นสี่พันหนึ่งร้อยหกสิบเอ็ดบาทห้าสิบเจ็ดสตางค์)

ลงชื่อ

[Signature]

(นางสาวฎาภรณ์ ทองอ่อน)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการฯ

วันที่

21 ส.ค. 2560

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๒๔,๒๑๖.๐๐ บาท

ลงชื่อ

[Signature]

(นางฮามีเนาะ นุ้ยผอม)

อนุกรรมการด้านการเงิน

วันที่

21 ส.ค. 2560

เรียน นาย

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๒๔,๒๑๖.๐๐ บาท

ลงชื่อ

[Signature]

(นายไชนัล นีรมานกุล)

กรรมการและเลขานุการกองทุนฯ

วันที่

21 ส.ค. 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๒๔,๒๑๖.๐๐ บาท

ลงชื่อ

[Signature]

(นายอ.โตษา นิต)

นายก อบต.มูโนะ

วันที่

21 ส.ค. 2560

จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดครอม/ตัวแลกเงิน/ธนาถิต Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท) Δ ทางธนาคาร

ธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรฯ

บัญชีเลขที่ ๑๕๕-๒-๗๖๖๕๙-๙

เลขที่เช็ค ๐๒๖๕๑๓๓

ลงวันที่ 21 ส.ค. 2560

จำนวนเงิน ๒๔,๒๑๖.๐๐ บาท (สองหมื่นสี่พันสองร้อยสิบหกบาทถ้วน)

จ่ายให้ ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ประจำมัสยิดนูรุลยาบาล

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

[Signature]

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายไชนัล นีรมานกุล)

กรรมการและเลขานุการฯ

ลงชื่อ

[Signature]

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นางสาวสุดสาย แดงดี)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมูโนะ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๒๔,๒๑๖.๐๐ บาท

ลงชื่อ

[Signature]

ผู้รับเงิน (๑)

(นางน.น.น. / น.น.น.)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

[Signature]

ผู้รับเงิน (๒)

(นาย.น.น. / น.น.น.)

ตำแหน่ง

วันที่

21 ส.ค. 2560

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๒๔,๒๑๖.๐๐ บาท

ลงชื่อ

[Signature]

ผู้จ่ายเงิน

(นางฮามีเนาะ นุ้ยผอม)

ตำแหน่ง

อนุกรรมการด้านการเงิน

วันที่

21 ส.ค. 2560

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน / ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ ...