

ใบเบิกเงิน

จ่ายแล้ว

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

วันที่ 20 มกราคม 2565

ที่ 2/2565

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-19) โรงเรียนบ้านไร่ ตำบลท่าเรือ อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านไร่ ตำบลท่าเรือ อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล จำนวน 21,980.00 บาท (สองหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านไร่ ตำบลท่าเรือ อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 21,980.00 บาท (สองหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินรายได้สถานศึกษาโรงเรียนบ้านไร่ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

[Signature]

ผู้ขอเบิก

(นางสาวสุวิมล โดงกุล)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทราบบัญชีที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 317,192.74 บาท (สามแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยเก้าสิบสองบาทเจ็ดสิบสี่สตางค์)

ลงชื่อ

[Signature]

(นางมาริยะ เล่งเจะ)
นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่

20 ม.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 21,980.00 บาท

ลงชื่อ

[Signature]

(นางมาริยะ เล่งเจะ)
นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่

20 ม.ค. 2565

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 21,980.00 บาท

ลงชื่อ

[Signature]

(นายบัณฑิต เลขะกุล)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

วันที่

20 ม.ค. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 21,980.00 บาท

ลงชื่อ

[Signature]

(นายदनรอสัก เปรมใจ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

วันที่

20 ม.ค. 2565

จ่ายเป็น

- △ เชื้อชุดคัดกรอง/ตัวแลงเงิน/ชานาณัติ
- △ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
- △ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาท่าแพ จ.สตูล

บัญชีเลขที่ 010752429575

เลขที่เช็ค 26193099 ลงวันที่ 20 ม.ค. 2565

จำนวนเงิน 21,980.00 บาท (สองหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้

เงินรายได้สถานศึกษาโรงเรียนบ้านไร่

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

[Signature]

(นายदनรอสัก เปรมใจ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ลงชื่อ

[Signature]

(นางสาวสุวิมล โดงกุล)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 21,980.00 บาท

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (1)

(*[Signature]*)
ตำแหน่ง *[Signature]*

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (2)

(*[Signature]*)
ตำแหน่ง *[Signature]*
วันที่ 20 ม.ค. 2565

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 21,980.00 บาท

ลงชื่อ

[Signature]

ผู้จ่ายเงิน

(นางมาริยะ เล่งเจะ)
นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่

20 ม.ค. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ