

จ่ายแล้ว

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ที่ 3/2565

วันที่ 20 มกราคม 2565

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา(COVID -1๙) โรงเรียนบ้านวังปริง ตำบลท่าเรือ อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านวังปริง ตำบลท่าเรือ อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล จำนวน 39,900.00 บาท (สามหมื่นเก้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านวังปริง ตำบลท่าเรือ อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 39,900.00 บาท (สามหมื่นเก้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กองทุนหลักประกันสุขภาพโรงเรียนบ้านวังปริง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางสาวสุวิมล โดงกุล) ผู้ขอเบิก
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 277,292.74 บาท (สองแสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันสองร้อยเก้าสิบบาทเจ็ดสิบสี่สตางค์)
ลงชื่อ (นางมารีเย เลงเจะ) นักวิชาการเงินและบัญชี
วันที่ 20 ม.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 39,900.00 บาท
ลงชื่อ (นางมารีเย เลงเจะ) นักวิชาการเงินและบัญชี
วันที่ 20 ม.ค. 2565

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 39,900.00 บาท
ลงชื่อ (นายบัณฑิต เลฆะกุล) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ
วันที่ 20 ม.ค. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 39,900.00 บาท
ลงชื่อ (นายคนรอสัก เปรมใจ) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ
วันที่ 20 ม.ค. 2565

จ่ายเป็น
- เชื้อซีดีพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ
- เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
- ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาท่าแพ จ.สตูล
บัญชีเลขที่ 010752429575
เลขที่เช็ค 76193090 ลงวันที่ 20 ม.ค. 2565
จำนวนเงิน 39,900.00 บาท (สามหมื่นเก้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้
กองทุนหลักประกันสุขภาพโรงเรียนบ้านวังปริง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายคนรอสัก เปรมใจ) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ
ผู้มีอำนาจลงนาม
ลงชื่อ (นางสาวสุวิมล โดงกุล) ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 39,900.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาวสุวิมล โดงกุล) ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง (ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม)
ลงชื่อ (นางสาวสุวิมล โดงกุล) ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง (นางสาวสุวิมล โดงกุล)
วันที่ 20 ม.ค. 2565

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 39,900.00 บาท
ลงชื่อ (นางมารีเย เลงเจะ) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง (นักวิชาการเงินและบัญชี)
วันที่ 20 ม.ค. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

ขอเบิกจ่ายเงินสนับสนุนโครงการคัดกรองผู้ที่มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-19) ปีงบประมาณ 2565 โรงเรียนบ้านวังปริง ตำบลท่าเรือ อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล เพื่อจ่ายให้แก่ กองทุนหลักประกันสุขภาพโรงเรียนบ้านวังปริง เป็นจำนวนเงิน 39,900.- บาท (สามหมื่นเก้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน)