

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ห้วยลึก

ที่ ๘/๒๕๖๕

วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรียน นายก องค์กรบริหารส่วนตำบลห้วยลึก/ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ห้วยลึก ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาศักยภาพเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปี ๒๕๖๕ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยลึก จำนวน ๘,๙๒๐.๐๐ บาท (แปดพันเก้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยลึก มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๘,๙๒๐.๐๐ บาท (แปดพันเก้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยลึก จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

*[Signature]*

ผู้ขอเบิก

(นางสาววิไล ศรีประสม)
เจ้าพนักงานธุรการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๓๖๓,๘๖๑.๓๔ บาท (สามแสนหกหมื่นสามพันแปดร้อยหกสิบเอ็ดบาทสามสิบสี่สตางค์)

ลงชื่อ

*[Signature]*

(นางสาวพรทิพย์ พุทธศุภกร)
นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่

- 3 มี.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๘,๙๒๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

*[Signature]*

(นางปาริชาติ โลจจินดาสวัสดิ์)
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

- 3 มี.ค. 2565

เรียน นายก องค์กรบริหารส่วนตำบลห้วยลึก/ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๘,๙๒๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

*[Signature]*

(นางสาวรดา ศรีสกุลภักดิ์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยลึก

วันที่

- 3 มี.ค. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๘,๙๒๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

*[Signature]*

(นายमितร์ แก้วประดิษฐ์)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยลึก

วันที่

- 3 มี.ค. 2565

จ่ายเป็น

Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

บัญชีเลขที่ ๐๑๖๙๓๒๕๕๘๒๕๗

เลขที่เช็ค 39098291 ลงวันที่ - 3 มี.ค. 2565

จำนวนเงิน ๘,๙๒๐.๐๐ บาท (แปดพันเก้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

จ่ายให้

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยลึก

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

*[Signature]*

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายमितร์ แก้วประดิษฐ์)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยลึก

ลงชื่อ

*[Signature]*

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นางปาริชาติ โลจจินดาสวัสดิ์)
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๘,๙๒๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(*[Signature]*)

ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

( )

ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๘,๙๒๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

*[Signature]*

ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวพรทิพย์ พุทธศุภกร)
นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :