

ที่ 16/2565

วันที่ 16 มีนาคม 2565

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการป้องกันโรคหัวใจและหลอดเลือดสมองในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ปี ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแปะ-ระใต้ ตำบลท่าเรือ อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแปะ-ระใต้ จำนวน 15,250.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแปะ-ระใต้ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 15,250.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินบำรุงสถานีนามัยแปะ-ระใต้ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นางสุวิมล ไบมะหาด)

ผู้ขอเบิก

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 147,767.74 บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยหกสิบบาทเจ็ดสิบสี่สตางค์)

ลงชื่อ

(นางมารีเย เลงเจะ)

นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่

16 มี.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 15,250.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวอามิณา กรมเมือง)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

16 มี.ค. 2565

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 15,250.00 บาท

ลงชื่อ

(นายบัณฑิต เลขะกุล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

วันที่

16 มี.ค. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 15,250.00 บาท

ลงชื่อ

(นายดลลี้ะ จิตกาหลง)

รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

วันที่

16 มี.ค. 2565

จ่ายเป็น

Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคณัติ

Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาท่าแพ จ.สตูล

บัญชีเลขที่ 010752429575

เลขที่เช็ค 36127040 ลงวันที่ 17 มี.ค. 2565

จำนวนเงิน 15,250.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

ยให้

เงินบำรุงสถานีนามัยแปะ-ระใต้

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายดลลี้ะ จิตกาหลง)

รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

(นางสุวิมล ไบมะหาด)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 15,250.00 บาท

ลงชื่อ

(นางอึ้งอึ้ง น.คอง)

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

(นางอึ้งอึ้ง น.คอง)

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่ ๑๗ มี.ค. ๖๕

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 15,250.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวอามิณา กรมเมือง)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ผู้จ่ายเงิน

วันที่

17 มี.ค. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

ขออนุมัติดำเนินการเบิกจ่ายเงินสนับสนุนโครงการป้องกันโรคหัวใจและหลอดเลือดสมองในผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ปี ๒๕๖๕ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแปะ-ระใต้ ตำบลท่าเรือ อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล เป็นเงิน 15,250.- บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)