

นิคมอชาวิท เลิมอภพ
 350 / 9 ซ. 1 ต. ด. ม. อ. ยะลา
 ก. เวียงจันทน์ 94450
 โทร. 0811891663

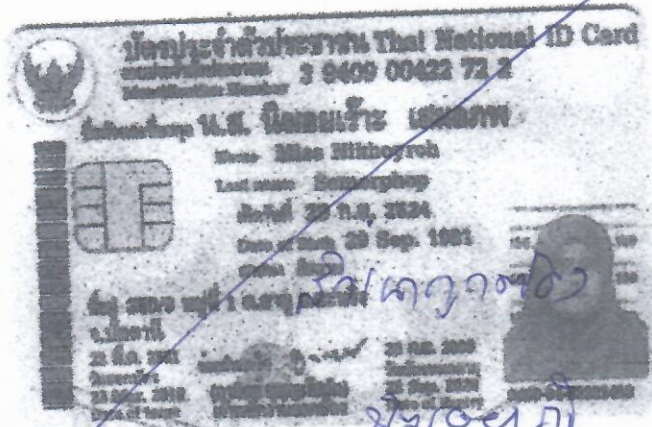
บิลเงินสด
CASH SALES

เล่มที่ 10
 BOOK NO.
 เลขที่ 06
 BILL NO.
 วันที่ 18, ม.ค., 2566
 DATE :

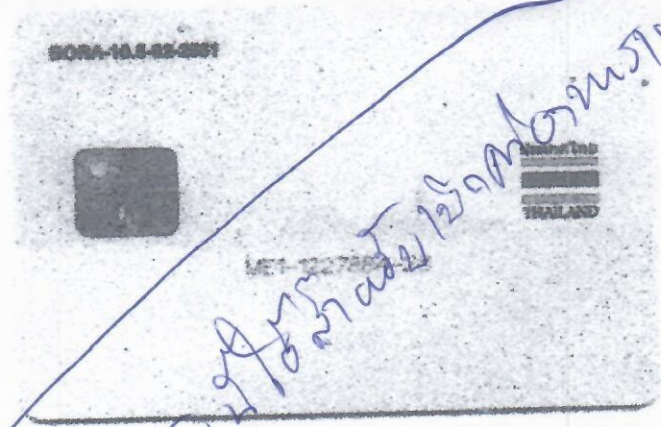
นามลูกค้า: อมต. อภิลักษณ์
 CUSTOMER: เลขประจำตัวประชาชน /
 ที่อยู่: ม. 2 ต. อภิลักษณ์ อ. ยะลา จ. เวียงจันทน์
 ADDRESS : เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร

จำนวน QUANTITY	รายการ DESCRIPTION	หน่วยละ UNIT PRICE	จำนวนเงิน AMOUNT	
			บาท/Baht	สต./Stg.
70 มุด	ข้าวสวย 660 กรัม 2 ผักทอด น้ำพริก ผักสด	50	3500	-
70 มุด	ขนมมันฝรั่งทอด + น้ำพริก	25	1750	-
70 มุด	ขนมเค้กกล้วยหอม + น้ำพริก	25	1750	-
รวมเงิน TOTAL			7000	-

ผู้รับเงิน: นิคมอชาวิท
 RECEIVED BY : ขอรับเงินด้วยความขอบคุณ
 Elephant Brand



นางนิตยาภา
(นางสาวนิตยาภา นิตยาภา)



นางนิตยาภา นิตยาภา
นางนิตยาภา นิตยาภา

ราชการเกี่ยวกับบ้าน

เล่มที่ 1

เลขรหัสประจำบ้าน 9409-011636-8 สำนักทะเบียน กิ่งกั้นเขตขาดเขตจริง

ราชการที่อยู่ 350/9 หมู่ที่ 13 ตำบลชาม อำเภอสว่างวีรกูล จังหวัดปัตตานี

ชื่อหมู่บ้าน บ้านชาม ชื่อบ้าน บ้านชาม ประเภทบ้าน บ้าน ลักษณะบ้าน

วันเดือนปีที่กำหนดบ้านเลขที่ 17 สิงหาคม 2533

ลงชื่อ (นายปรีชา เข็ญวานันท์) นายทะเบียน

วันเดือนปีที่พิมพ์ทะเบียนบ้าน 19 กุมภาพันธ์ 2561

บ้านเลขที่ 350/9 หมู่ที่ 13 ตำบลชาม อำเภอสว่างวีรกูล จังหวัดปัตตานี

เล่มที่ 1 ราชการบุคคลในบ้านของเลขรหัสประจำบ้าน 9409-011636-8 ลำดับที่ 1 ชื่อ น.ส. นิสสัย เรืองเอกพร สัญชาติ ไทย เพศ หญิง

เลขประจำตัวประชาชน 3-9409-00422-72-2 สถานภาพ ผู้อาศัย เกิดเมื่อ 29 ก.ย. 2524

การศึกษา ปวช. สัญชาติ ไทย

บิดาชื่อ น.ส. นิสสัย 3-9409-00422-65-0 สัญชาติ ไทย

เข้าสู่อำนาจการทะเบียนราษฎร (นายปรีชา เข็ญวานันท์) นายทะเบียน เข้ามาอยู่ในบ้านนี้เมื่อ 17 ส.ค. 2533

.. ๒๗

นายทะเบียน

ใบสำคัญรับเงิน
สำหรับวิทยากร

ชื่อส่วนราชการผู้จัดฝึกอบรม องค์การบริหารส่วนตำบลตาสีอ้ายร์ อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี
โครงการ/หลักสูตร โครงการชลิบเพื่อสุขภาพ ปลอดภัย ห่างไกลโรค ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

วันที่ ๑๘ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้าพเจ้า พ.ศ.กรวิ กาม ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
อาศัยอยู่บ้านเลขที่ 19/1 หมู่ที่ 1 ตำบล ชารอ อำเภอ ยะหริ่ง จังหวัด ปัตตานี
ได้รับเงินจาก...องค์การบริหารส่วนตำบลตาสีอ้ายร์...อำเภอ...ยะหริ่ง..... จังหวัด ...ปัตตานี.... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ได้รับเงินค่าสมนาคุณวิทยากรบรรยาย ดังรายการต่อไปนี้ บรรยายเรื่อง ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับการชลิบ , การเตรียมความพร้อมก่อนการชลิบ จำนวน ๑ ชั่วโมง (๐๙.๐๐ - ๑๐.๐๐ น.) บรรยายเรื่อง การหัตถการ (การผ่าตัดเล็ก) การชลิบในแบบแพทย์แผนปัจจุบัน , โภชนาการสำหรับการชลิบ จำนวน ๑ ชั่วโมง (๑๐.๐๐ - ๑๑.๐๐ น.) บรรยายเรื่อง การสังเกตอาการ/ภาวะเสี่ยงต่าง ๆ ที่อาจเกิดขึ้น , การดูแลแผล หลังการผ่าตัด , การใช้ยาเพื่อการรักษา จำนวน ๑ ชั่วโมง (๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.)	
รวมทั้งหมด ๓ ชั่วโมง ๆ ละ ๖๐๐ บาท เป็นเงิน	๑,๘๐๐
	๑,๘๐๐ -

จำนวนเงิน...(หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)...

(ลงชื่อ).....ผู้รับเงิน

(พ.ศ.กรวิ กาม)

(ลงชื่อ).....ผู้จ่ายเงิน

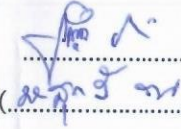
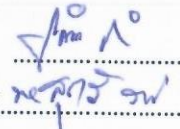
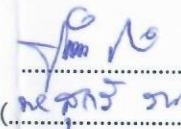

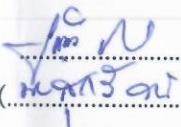
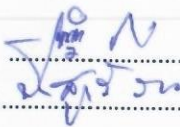
(นายอดิสิทธิ์ ฮะซา)

แบบลงชื่อวิทยากร

ตามโครงการขลิบเพื่อสุขภาพ ปลอดภัย ห่างไกลโรค ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖
กิจกรรมฝึกอบรมให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพหลังการขลิบ การป้องกันโรคและการเกิดโรคติดเชื้อ

วันที่ ๑๘ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

ณ อาคารประชามตำบลตาลีอ้าย หมู่ที่ ๒ ตำบลตาลีอ้าย อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ชื่อหลักสูตร/วิชา	เวลาเริ่ม ลงชื่อ	เวลาสิ้นสุด ลงชื่อ	หมายเหตุ (รวมระยะเวลา)
๑	นางศุภวี งาม	นอภ. สาธารณสุข จังหวัดนราธิวาส	บรรยายเรื่อง - ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับการขลิบ - การเตรียมความพร้อมก่อนการขลิบ	๐๙.๐๐ น.  (นางศุภวี งาม)	๑๐.๐๐ น.  (นางศุภวี งาม)	๑ ชั่วโมง
๒	นางสุภาวดี ธานี	นอภ. สาธารณสุข อำเภอยะหริ่ง	บรรยายเรื่อง - การทำหัตถการ (การผ่าตัดต้อกระจก) การขลิบ ในแบบแพทย์แผนปัจจุบัน - โภชนาการสำหรับการขลิบ	๑๐.๐๐ น.  (นางสุภาวดี ธานี)	๑๑.๐๐ น.  (นางสุภาวดี ธานี)	๑ ชั่วโมง
๓	นางสุภาวดี ธานี	นอภ. สาธารณสุข อำเภอยะหริ่ง	บรรยายเรื่อง - การสังเกตอาการ/ภาวะเสี่ยงต่าง ๆ ที่ อาจเกิดขึ้น - การดูแลแผลหลังการผ่าตัด - การใช้ยา เพื่อการรักษา	๑๑.๐๐ น.  (นางสุภาวดี ธานี)	๑๒.๐๐ น.  (นางสุภาวดี ธานี)	๑ ชั่วโมง

แบบลงทะเบียนโครงการขลิบเพื่อสุขภาพปลอดภัย ห่างไกลโรค ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖
 กิจกรรมฝึกอบรมให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพหลังการขลิบการป้องกันโรคและการเกิดโรคติดเชื้อ
 อบต.ตาลีอ้ายร์ร่วมกับกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลตาลีอ้ายร์

วันที่ ๑๘ พฤษภาคม ๒๕๖๖

ณ อาคารประชาคมตำบลตาลีอ้ายร์

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรม		รับผ้าเปลี่ยนฯ	หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย		
๑	ด.ช.มะรอกี โต๊ะโต๊ะ	๑๐ หมู่ ๓ ต.ตาลีอ้ายร์	มะรอกี	มะรอกี	มะรอกี	
๒	ด.ช.อะห์หมัด แนนูแล	๘/๔ หมู่ ๓ ต.ตาลีอ้ายร์	อะห์หมัด	อะห์หมัด	อะห์หมัด	
๓	ด.ช.นอซรุคติน กูนิง	๓๗ หมู่ ๒ ต.ตาลีอ้ายร์	นอซรุคติน	นอซรุคติน	นอซรุคติน	
๔	ด.ช.อิลฟาม เต็ง	๖๘/๒ หมู่ ๓ ต.ตาลีอ้ายร์	อิลฟาม	อิลฟาม	อิลฟาม	
๕	ด.ช.มุฮาหมัด มะนอ	๑๘/๑ หมู่ ๓ ต.ตาลีอ้ายร์	มุฮาหมัด	มุฮาหมัด	มุฮาหมัด	
๖	ด.ช.มุฮำหมัดไฟซอล เจอะอาแซ	๘/๕ หมู่ ๓ ต.ตาลีอ้ายร์	ไฟซอล	ไฟซอล	ไฟซอล	
๗	ด.ช.ซุฮัยมี กอและ	๖/๑ หมู่ ๑ ต.ตาลีอ้ายร์	-	-	-	ไม่มาพร้อม
๘	ด.ช.บुरอฮัน สาแมะ	๕๐ หมู่ ๓ ต.ตาลีอ้ายร์	บुरอฮัน	บुरอฮัน	บुरอฮัน	
๙	ด.ช.รุสดี เจะมูดอ	๖๙ หมู่ ๑ ต.ตาลีอ้ายร์	รุสดี	รุสดี	รุสดี	

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรม		รับผ้าเปลี่ยนฯ	หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย		
๑๐	ด.ช.มุฮัมมัดรอกิต ตอลอ	๓๓/๕ หมู่ ๑ ต.ตาลีอาเยร์	มุฮัมมัดรอกิต	มุฮัมมัดรอกิต	มุฮัมมัดรอกิต	
๑๑	ด.ช.อัซนาเวีย มะแซ	๑๐ หมู่ ๑ ต.ตาลีอาเยร์	อัซนาเวีย	อัซนาเวีย	อัซนาเวีย	
๑๒	ด.ช.นิรอมฎอน ยะโก๊ะหมู่ ๑ ต.ตาลีอาเยร์				
๑๓	ด.ช.อามีน ปุตะ	๑๗/๑ หมู่ ๑ ต.ตาลีอาเยร์	อามีน	อามีน	อามีน	
๑๔	ด.ช.ซุฮรี นูแล	๑๑๓/๑ หมู่ ๑ ต.ตาลีอาเยร์	ซุฮรี	ซุฮรี	ซุฮรี	
๑๕	ด.ช.หมัดฟาร์ฮาน เจมะ	๔๑/๒ หมู่ ๑ ต.ตาลีอาเยร์	หมัดฟาร์ฮาน	หมัดฟาร์ฮาน	หมัดฟาร์ฮาน	
๑๖	ด.ช.มุฮัมหมัดอามีน มะลี	๔๔/๒ หมู่ ๔ ต.ตาลีอาเยร์	อามีน	อามีน	อามีน	
๑๗	ด.ช.มุฮัมหมัดไฟซอล สามะ	๔๔/๑ หมู่ ๔ ต.ตาลีอาเยร์	ไฟซอล	ไฟซอล	ไฟซอล	
๑๘	ด.ช.อัฟฟาน สาละ	๑๓ หมู่ ๑ ต.ตาลีอาเยร์	อัฟฟาน	อัฟฟาน	อัฟฟาน	
๑๙	ด.ช.มุฮัมหมัดอิกบาล สาละ	๓๒/๓ หมู่ ๑ ต.ตาลีอาเยร์	มุฮัมหมัดอิกบาล	มุฮัมหมัดอิกบาล	มุฮัมหมัดอิกบาล	
๒๐	ด.ช.อิกมาล สาละ	๓๒/๓ หมู่ ๑ ต.ตาลีอาเยร์	อิกมาล	อิกมาล	อิกมาล	
๒๑	ด.ช.มะฟูรกอน สะอะ	๒๕ หมู่ ๑ ต.ตาลีอาเยร์	มะฟูรกอน	มะฟูรกอน	มะฟูรกอน	
๒๒	ด.ช.ริฎวาน สะอะ	๒๕ หมู่ ๑ ต.ตาลีอาเยร์	ริฎวาน	ริฎวาน	ริฎวาน	
๒๓	ด.ช.มุฮัมหมัดฟาอิส ดาอีซอ	๙๑ หมู่ ๑ ต.ตาลีอาเยร์	ฟาอิส	ฟาอิส	ฟาอิส	

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อผู้เข้าร่วมกิจกรรม		รับฝ่าเปลี่ยนฯ	หมายเหตุ
			เข้า	บ่าย		
๒๔	ด.ช. รอมฎอน เจมะ	๑๐๙ หมู่ ๑ ต. ตาลีอาयर	รอมฎอน	รอมฎอน	รอมฎอน	
๒๕	ด.ช. ฮาริส สาแม	๕๙/๓ หมู่ ๒ ต. ตาลีอาयर	ฮาริส	ฮาริส	ฮาริส	
๒๖	ด.ช. อารีฟีน กักดี	๑๐๔/๓ หมู่ ๒ ต. ตาลีอาयर	อารีฟีน	อารีฟีน	อารีฟีน	
๒๗	ด.ช. นัสรีดิน กว่างทุ่ง	๑๐๑ หมู่ ๒ ต. ตาลีอาयर	นัสรีดิน	นัสรีดิน	นัสรีดิน	
๒๘	ด.ช. รุสลัน อูมา	๕๙ หมู่ ๒ ต. ตาลีอาयर	รุสลัน	รุสลัน	รุสลัน	
๒๙	ด.ช. อามีน สะหมู่ ๒ ต. ตาลีอาयर	อามีน	อามีน	อามีน	
๓๐	ด.ช. อาหามะซานิม เจตา	๑๔๐ หมู่ ๒ ต. ตาลีอาयर	อาหามะซานิม	อาหามะซานิม	อาหามะซานิม	
๓๑	ด.ช. ซุบฮาน สารอ	๕๒/๕ หมู่ ๒ ต. ตาลีอาयर	ซุบฮาน	ซุบฮาน	ซุบฮาน	
๓๒	ด.ช. ซากาเรีย ยูไซ๊ะ	๗๑/๒ หมู่ ๒ ต. ตาลีอาयर	ซากาเรีย	ซากาเรีย	ซากาเรีย	
๓๓	ด.ช. อัซมี อาแว	๖๗ หมู่ ๔ ต. ตาลีอาयर	-	-	-	ไม่มาทริค
๓๔	ด.ช. มุฮามัดพิตรอ เจมะหมู่ ๒ ต. ตาลีอาयर	มุฮามัดพิตรอ	มุฮามัดพิตรอ	มุฮามัดพิตรอ	
๓๕	ด.ช. ฟาอิช แวบูเตะ	๕๙/๑ หมู่ ๒ ต. ตาลีอาयर	-	-	-	ไม่มาทริค
๓๖	ด.ช. มุฮัมมัดอับดุลฮัน ๖๗=	๗/๕ หมู่ ๓ ต. ตาลีอาयर	มุฮัมมัดอับดุลฮัน	มุฮัมมัดอับดุลฮัน	มุฮัมมัดอับดุลฮัน	
๓๗	ด.ช. วันมาติน สารอ	๗๔/๕ หมู่ ๒ ต. ตาลีอาयर	วันมาติน	วันมาติน	วันมาติน	
๓๘	ด.ช. สáfิอิน อาเลาะ	๗๕/๗ หมู่ ๒ ต. ตาลีอาयर	ด.ช. สáfิอิน	ด.ช. สáfิอิน	ด.ช. สáfิอิน	

ลำดับ ที่	ชื่อ - สกุล	ที่อยู่	ลายมือชื่อ		หมายเหตุ
			เข้า	ป่วย	
1	รองธานี เด็ง	71/2	รองธานี	รองธานี	
2	รองธานี เต็ม	37/2	รองธานี	รองธานี	
3	ไพฑูริย์ เต็ม	68/2	ไพฑูริย์	ไพฑูริย์	
4	ไพฑูริย์ เต็ม	141	ไพฑูริย์	ไพฑูริย์	
5	รองธานี เต็ม	50 ม.3	รองธานี	รองธานี	
6	บุรุษ เต็ม	69 ม.1	บุรุษ เต็ม	บุรุษ	
7	ช.บ. เต็ม	48/1 ม.1	ช.บ. เต็ม	ช.บ. เต็ม	
8	ไพฑูริย์ เต็ม		ไพฑูริย์	ไพฑูริย์	
9	ไพฑูริย์ เต็ม	140 ม.2	ไพฑูริย์	ไพฑูริย์	
10	ไพฑูริย์ เต็ม	104/3 ม.2	ไพฑูริย์	ไพฑูริย์	
11	ช.บ. เต็ม	8/5 ม.3	ช.บ.	ช.บ.	
12	ช.บ. เต็ม	52/5 ม.2	ช.บ.	ช.บ.	
13	ช.บ. เต็ม	59/4	ช.บ.	ช.บ.	

14	ระม็อค = ๗๗๕	๘/4๒.3	ระม็อค:	ระม็อค:	
15	๗๗๕๗๖๕๔๓๒๑	๑๑/๑๘.๑	๗๗๕๗๖๕๔๓๒๑	๗๗๕๗๖๕๔๓๒๑	
16	๗๗๕๗๖๕๔๓๒๑	๑๑๕ ๒.3	๗๗๕๗๖๕๔๓๒๑	๗๗๕๗๖๕๔๓๒๑	
17	๗๗๕๗๖๕๔๓๒๑	๕๙/3 ๒.๒	๗๗๕๗๖๕๔๓๒๑	๗๗๕๗๖๕๔๓๒๑	
18	๗๗๕๗๖๕๔๓๒๑	๑๘/๕ ๒.3	๗๗๕๗๖๕๔๓๒๑	๗๗๕๗๖๕๔๓๒๑	
19	๗๗๕๗๖๕๔๓๒๑	๕๐ ๒.3	๗๗๕๗๖๕๔๓๒๑	๗๗๕๗๖๕๔๓๒๑	
20	๗๗๕๗๖๕๔๓๒๑	๑๗ ๒.1	๗๗๕๗๖๕๔๓๒๑	๗๗๕๗๖๕๔๓๒๑	
21	๗๗๕๗๖๕๔๓๒๑	๒๕/3 ๒.1	๗๗๕๗๖๕๔๓๒๑	๗๗๕๗๖๕๔๓๒๑	
22	๗๗๕๗๖๕๔๓๒๑	๑๑ ๒.1	๗๗๕๗๖๕๔๓๒๑	๗๗๕๗๖๕๔๓๒๑	
23	๗๗๕๗๖๕๔๓๒๑	๑๐๗ ๒.1	๗๗๕๗๖๕๔๓๒๑	๗๗๕๗๖๕๔๓๒๑	
24	๗๗๕๗๖๕๔๓๒๑	๗/๒ ๒.1	๗๗๕๗๖๕๔๓๒๑	๗๗๕๗๖๕๔๓๒๑	
25	๗๗๕๗๖๕๔๓๒๑	๑๐/1	๗๗๕๗๖๕๔๓๒๑	๗๗๕๗๖๕๔๓๒๑	
26	๗๗๕๗๖๕๔๓๒๑	๓๒/3 ๒.1	๗๗๕๗๖๕๔๓๒๑	๗๗๕๗๖๕๔๓๒๑	
27	๗๗๕๗๖๕๔๓๒๑	๓๒/3 ๒.๑	๗๗๕๗๖๕๔๓๒๑	๗๗๕๗๖๕๔๓๒๑	
28	๗๗๕๗๖๕๔๓๒๑	๑๑๗ ๒.1	๗๗๕๗๖๕๔๓๒๑	๗๗๕๗๖๕๔๓๒๑	



๑๖/๐๓/๒๕๖๖
ข้ามเงินแล้ว

องค์การบริหารส่วนตำบลตาคลีอ้ายร์

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2566

แผนงานการศาสนา วัฒนธรรม และนันทนาการ
งานศาสนาวัฒนธรรมท้องถิ่น

รายจ่าย ค่าใช้สอย
ประเภทรายจ่าย รายจ่ายเกี่ยวกับการปฏิบัติราชการที่ไม่
เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ

เลขที่ผู้เบิก 66-03-00263-5320300-00011 ๑๖๖
วันที่จัดทำ 22 พฤษภาคม 2566

เลขที่คลังรับ ๕๓๓
วันที่คลังรับ 24 พ.ค. 2566

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	8,800 00	ส่งใช้เงินยืม สัญญาเลขที่ B00036/66 ยืม: 8,800.00 บาท ใบสำคัญ/หลักฐานการจ่ายเงิน: 8,800.00 บาท ส่งใช้เงินยืมตามโครงการขลิบเพื่อสุขภาพ ปลอดภัย ห่างไกลโรค ประจำปีงบประมาณ 2566 เป็นใบ สำคัญรับเงินจำนวน 2 ฉบับ เป็นเงิน 8,800 บาท
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	0 00	
จำนวนเงินที่ขอเบิก	8,800 00	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	0 00	
ส่งใช้เงินยืม	8,800 00	
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	0 00	

(ตัวอักษร)	(ศูนย์บาทถ้วน)	
หน่วยงานผู้เบิก กองการศึกษา ศาสนาและวัฒนธรรม ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น (ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก (นายอดิสิทธิ์ สะอาด) ผู้อำนวยการกองการศึกษา วันที่..... 24 พ.ค. 2566	ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ แยกเงินที่ขอเบิก เงินอุดหนุนระดับตำบล ประสงค์เฉพาะกิจ (ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ (นางสาวนิดา โกสูงเนิน) จพง.จัดเก็บรายได้ฯ รก.จพง.การเงินและบัญชี วันที่..... 24 พ.ค. 2566	คงเหลือยกมา 8,800.00 คงเหลือยกไป 0.00
ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว (ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา (นางกัญญา บุญทอง) ปลัด อบต.รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่..... 24 พ.ค. 2566	เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลตาคลีอ้ายร์ เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... (นางกัญญา บุญทอง) ปลัด อบต.รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่..... 24 พ.ค. 2566	
เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลตาคลีอ้ายร์ เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... (นางกัญญา บุญทอง) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลตาคลีอ้ายร์ วันที่..... 24 พ.ค. 2566	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 8,800.00 บาท (ลงชื่อ)..... (นายยารี เจมะ) นายองค์การบริหารส่วนตำบลตาคลีอ้ายร์ วันที่..... 24 พ.ค. 2566	
ธนาคาร..... บัญชีเลขที่..... เลขที่เช็ค..... ลงวันที่..... จำนวนเงิน.....บาท (.....) จ่ายให้.....	ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน (ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม (ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม (ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม	
การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่..... ลงวันที่.....		