

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กาญจนา


ที่ 05/2567

วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2567

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลกาญจนา

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กาญจนา ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการสตรีใส่ใจป้องกันมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก (รพ.สต.บ้านสามแยก) ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสามแยก จำนวน 23,500.00 บาท (สองหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสามแยก มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 23,500.00 บาท (สองหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางโชติเย ยามี จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ


()

ผู้ขอเบิก

นางสาวชัชชียะห์ จาราว

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 394,180.73 บาท (สามแสนเก้าหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยแปดสิบบาทเจ็ดสิบสามสตางค์)

ลงชื่อ ()
นางสาวชัชชียะห์ จาราว

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่ 14 ก.พ. 2567

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 23,500.00 บาท

ลงชื่อ ()
นางสาวชัชชียะห์ จาราว

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่ 14 ก.พ. 2567

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลกาญจนา เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 23,500.00 บาท

ลงชื่อ ()
นายพิชิต ลอดิง

รองปลัดอบต. รักษาการแทนปลัดอบต.กาญจนา

วันที่ 14 ก.พ. 2567

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 23,500.00 บาท

ลงชื่อ ()
นายวันชัย อีซอ

นายกองค้การบริหารส่วนตำบลกาญจนา

วันที่ 14 ก.พ. 2567

จ่ายเป็น

เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร

เลขที่เช็ค 49790319

ลงวันที่ 23 ก.พ. 2567

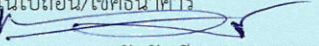
จำนวนเงิน 23,500.00 บาท (สองหมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน) จ่ายให้

เงินบำรุงสถานีอนามัยบ้านสามแยก

เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

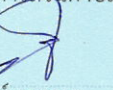
ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาแจ้งบัญชีเลขที่ 018552823391

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ ()
นายวันชัย อีซอ

ผู้มีอำนาจลงนาม

นายกองค้การบริหารส่วนตำบลกาญจนา

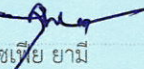
ลงชื่อ ()
นางสาวชัชชียะห์ จาราว

ผู้มีอำนาจลงนาม

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

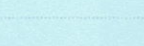
หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 23,500.00 บาท

ลงชื่อ ()
นางโชติเย ยามี

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการรพ.สต.บ้านสามแยก

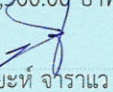
ลงชื่อ ()
นางโชติเย ยามี

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่ 15 ก.พ. 2567

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 23,500.00 บาท

ลงชื่อ ()
นางสาวชัชชียะห์ จาราว

ผู้จ่ายเงิน

เจ้าหน้าที่การเงินกองทุนฯ

วันที่ 15 ก.พ. 2567

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :