

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อปต.เกาะสะท้อน

ที่ ๒/๒๕๖๑

วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรียน นายก้องการิการิบริหารส่วนตำบลเกาะสะท้อน

ตามที่คณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อปต.เกาะสะท้อน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการคัดกรองความเสี่ยงโรคความดันโลหิตสูง, โรคเบาหวาน, โรคหัวใจและหลอดเลือดสมอง และหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดเสี่ยง ลดโรค ปี ๒๕๖๑ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน นางสมศรี พงษ์พานิชย์ จำนวน ๗๖,๓๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นหกพันสามร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน นางสมศรี พงษ์พานิชย์ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๗๖,๓๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นหกพันสามร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้นตะเหลียง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ นางสาวรุ้งนันทน์ มะเก ผู้ขอเบิก
(นางสาวรุ้งนันทน์ มะเก)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑,๓๘๘,๑๔๕.๖๓ บาท (หนึ่งล้านสามแสนแปดหมื่นแปดพันหนึ่งร้อยสี่สิบบาทหกสิบสามสตางค์)

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน ๗๖,๓๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ นางสาวพาริษา นาคะ
(นางสาวพาริษา นาคะ)
ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สุขาภิบาล
วันที่ 19 ก.พ. 2561

ลงชื่อ นางสาวรุ้งนันทน์ มะเก
(นางสาวรุ้งนันทน์ มะเก)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
วันที่ 19 ก.พ. 2561

เรียน นายก้องการิการิบริหารส่วนตำบล
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๗๖,๓๐๐.๐๐ บาท

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน ๗๖,๓๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ นายอวารี เปาะ
(นายอวารี เปาะ)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาการแทน
วันที่ 19 ก.พ. 2561

ลงชื่อ นายจระศักดิ์ เล็ง
(นายจระศักดิ์ เล็ง)
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะท้อน
วันที่ 19 ก.พ. 2561

จ่ายเป็น
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/รณาคัติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาธนราชวิาส บัญชีเลขที่ ๐๑๐๕๕๒๘๑๐๘๘๘ เลขที่เช็ค ... ๒๐๒๖๘๐๖๔๕ ลงวันที่ 19 ก.พ. 2561
จำนวนเงิน ๗๖,๓๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นหกพันสามร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้นตะเหลียง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ นายจระศักดิ์ เล็ง ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายจระศักดิ์ เล็ง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะท้อน
ลงชื่อ นางสาวรุ้งนันทน์ มะเก ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางสาวรุ้งนันทน์ มะเก)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๗๖,๓๐๐.๐๐ บาท

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๗๖,๓๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ นางสมศรี พงษ์พานิชย์ ผู้รับเงิน (๑)
(นางสมศรี พงษ์พานิชย์)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ชีนาถ
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๒)
()
ตำแหน่ง _____
วันที่ _____

ลงชื่อ นางสาวพาริษา นาคะ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวพาริษา นาคะ)
ตำแหน่ง ผู้ช่วยเจ้าหน้าที่สุขาภิบาล
วันที่ 19 ก.พ. 2561

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ : ...