

ใบเบิกเงิน

ที่ ๐๓/๒๕๖๒

วันที่ ๒๕ มีนาคม ๒๕๖๒

เรียน นาย กงค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะท้อน

ตามที่คณะกรรมการ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายในเยาวชนมุสลิม(ปีงบประมาณ ๒๕๖๒) ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อบต.เกาะสะท้อน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม จำนวน ๙๕,๓๒๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นห้าพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อบต.เกาะสะท้อน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๙๕,๓๒๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นห้าพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวนุรีซัน มะเก จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ นางสาวนุรีซัน มะเก ผู้ขอเบิก
(นางสาวนุรีซัน มะเก)
ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑,๖๐๔,๗๕๔.๘๓ บาท (หนึ่งล้านหกแสนสี่พันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทแปดสิบบาทสตางค์)

ลงชื่อ ไฟนูลี
(นางสาวฟาราทินาเดีย ยูนี)
อนุกรรมการและการเงิน
วันที่ 25 มี.ค. 2562

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน ๙๕,๓๒๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ นางสาวนุรีซัน มะเก
(นางสาวนุรีซัน มะเก)
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
วันที่ 25 มี.ค. 2562

เรียน นาย กงค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะท้อน
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๙๕,๓๒๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ นายฮาวารี เปาะสา
(นายฮาวารี เปาะสา)
กรรมการและเลขานุการ
วันที่ 25 มี.ค. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๙๕,๓๒๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ นายจ๊ะศักดิ์ เล็งฮะ
(นายจ๊ะศักดิ์ เล็งฮะ)
ประธานกองกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเกาะสะท้อน
วันที่ 25 มี.ค. 2562

จ่ายเป็น

△ เชื้อซีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)

△ ทางธนาคาร บัญชีเลขที่ ๒๕๓๓๙๙๓๒๖ ลงวันที่ 25 มี.ค. 2562

จำนวนเงิน ๙๕,๓๒๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นห้าพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

จ่ายให้ นางสาวนุรีซัน มะเก

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน เชิดชัย ติการ

ลงชื่อ นายจ๊ะศักดิ์ เล็งฮะ ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายจ๊ะศักดิ์ เล็งฮะ)

ประธานกองกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเกาะสะท้อน

ลงชื่อ นางสาวนุรีซัน มะเก ผู้มีอำนาจลงนาม

(นางสาวนุรีซัน มะเก)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๙๕,๓๒๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ นางสาวนุรีซัน มะเก ผู้รับเงิน (๑)

(นางสาวนุรีซัน มะเก)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๒)

(_____)

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๙๕,๓๒๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ ไฟนูลี ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวฟาราทินาเดีย ยูนี)

ตำแหน่ง อนุกรรมการและการเงิน

วันที่ 25 มี.ค. 2562

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :