


ใบเบิกเงิน

ที่ 9/2562


วันที่ 15 พ.ค. 2562

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะท้อน

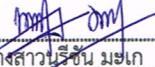
ตามที่คณะกรรมการ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดเสี่ยง ลดโรค ปี 2562 ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตะเหลียง จำนวน 24,900.00 บาท (สองหมื่นสี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านตะเหลียง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 24,900.00 บาท (สองหมื่นสี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสมศรี พงษ์พานิชย์ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก
(นางสาวนุรฉัตร มะเก)
ตำแหน่ง กรรมการและช่วยเลขานุการ

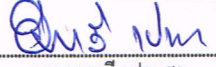
ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักการการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,450,104.83 บาท (หนึ่งล้านสี่แสนห้าหมื่นหนึ่งร้อยสี่บาทแปดสิบสามสตางค์)

ลงชื่อ 
(นางสาวพาราทินาเดีย ยูนิ)
อนกรรมการและการเงิน
วันที่ 15 พ.ค. 2562

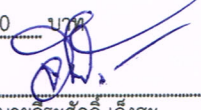
เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 24,900.00 บาท

ลงชื่อ 
(นางสาวนุรฉัตร มะเก)
กรรมการและช่วยเลขานุการ
วันที่ 15 พ.ค. 2562

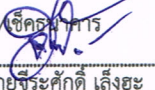
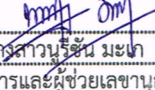
เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะท้อน
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 24,900.00 บาท

ลงชื่อ 
(นายจรัสศักดิ์ เล็งชะ)
กรรมการและเลขานุการ
วันที่ 15 พ.ค. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 24,900.00 บาท


ลงชื่อ 
(นายจรัสศักดิ์ เล็งชะ)
ประธานกองกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเกาะสะท้อน
วันที่ 15 พ.ค. 2562

จ่ายเป็น
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
Δ ทางธนาคาร บัญชีเลขที่ 15 พ.ค. 2562
เลขที่เช็ค 29939392
จำนวนเงิน 24,900.00 บาท (สองหมื่นสี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ นางสมศรี พงษ์พานิชย์


ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน (เช็คธนาคาร)
ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายจรัสศักดิ์ เล็งชะ)
ประธานกองกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเกาะสะท้อน
ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางสาวนุรฉัตร มะเก)
กรรมการและช่วยเลขานุการ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 24,900.00 บาท

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (1)
(นางสมศรี พงษ์พานิชย์)
ตำแหน่ง นักอำนวยการและเลขานุการ
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (2)
(_____)
ตำแหน่ง _____
วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 24,900.00 บาท

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวพาราทินาเดีย ยูนิ)
ตำแหน่ง อนกรรมการและการเงิน
วันที่ 15 พ.ค. 2562

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :