

ใบเบิกเงิน

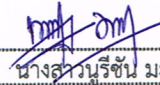
ที่ 14/2562

วันที่ 15 พ.ค. 2562

เรียน นาย องค์กรบริหารส่วนตำบลเกาะสะท้อน

ตามที่คณะกรรมการ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการทรรณรณงค์เฝ้าระวัง และตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ปี 2562 ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเกาะสะท้อน จำนวน 14,400.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเกาะสะท้อน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 14,400.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายอร่าม อามีเราะ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ



ผู้ขอเบิก

(นางสาวนุชรินทร์ มะเก)

ตำแหน่ง

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,354,029.83 บาท (หนึ่งล้านสามแสนห้าหมื่นสี่พันยี่สิบเก้าบาทแปดสิบสามสตางค์)

ลงชื่อ



(นางสาวพารัทนา เตีย ญู)

อนกรรมการและการเงิน

วันที่

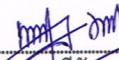
15 พ.ค. 2562

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 14,400.00 บาท

ลงชื่อ



(นางสาวนุชรินทร์ มะเก)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

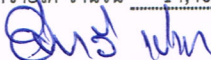
วันที่

15 พ.ค. 2562

เรียน นาย องค์กรบริหารส่วนตำบลเกาะสะท้อน

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 14,400.00 บาท

ลงชื่อ



(นายอารัต เปาะสา)

กรรมการและเลขานุการ

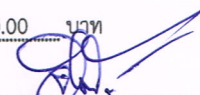
วันที่

15 พ.ค. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 14,400.00 บาท

ลงชื่อ



(นายจระศักดิ์ เล็งอะ)

ประธานกองกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเกาะสะท้อน

วันที่

15 พ.ค. 2562

จ่ายเป็น

△ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร บัญชีเลขที่

เลขที่เช็ค 29499333 ลงวันที่ 15 พ.ค. 2562

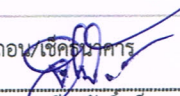
จำนวนเงิน 14,400.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

นายอร่าม อามีเราะ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ



(นายจระศักดิ์ เล็งอะ)

ประธานกองกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเกาะสะท้อน

ลงชื่อ



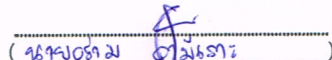
(นางสาวนุชรินทร์ มะเก)

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 14,400.00 บาท

ลงชื่อ



ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

นายก อบต.เกาะสะท้อน

ลงชื่อ



ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

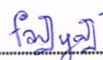
อนกรรมการและการเงิน

วันที่

15 พ.ค. 2562

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 14,400.00 บาท

ลงชื่อ



ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

อนกรรมการและการเงิน

วันที่

15 พ.ค. 2562

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :