

ใบเบิกเงิน

ที่ 15/2562

วันที่ 15 พ.ค. 2562

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะท้อน

ตามที่คณะกรรมการ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมดูแลผู้สูงอายุระยะยาว ปี 2562 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเกาะสะท้อน จำนวน 20,250.00 บาท (สองหมื่นสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเกาะสะท้อน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 20,250.00 บาท (สองหมื่นสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายอร่าม อามีระ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ นางสาวนริชין มะเก ผู้ขอเบิก
(กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ)
ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,333,779.83 บาท (หนึ่งล้านสามแสนสามหมื่นสามพันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบบาทแปดสิบสามสตางค์)

ลงชื่อ โชนิณี
(นางสาวพารัทนาเดียง ญี่)
อนกรรมการและการเงิน
วันที่ 15 พ.ค. 2562

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 20,250.00 บาท

ลงชื่อ นางสาวนริชין มะเก
(กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ)
วันที่ 15 พ.ค. 2562

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลเกาะสะท้อน
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 20,250.00 บาท

ลงชื่อ นายฮาวารี เปาะสา
(นายฮาวารี เปาะสา)
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ
วันที่ 15 พ.ค. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 20,250.00 บาท

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

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/รณานัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร บัญชีเลขที่ 29๗๑๑๑๑ ลงวันที่ 15 พ.ค. 2562
จำนวนเงิน 20,250.00 บาท (สองหมื่นสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ นายอร่าม อามีระ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็ค/เช็ค
ลงชื่อ นายจระศักดิ์ เล็งชะ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายจระศักดิ์ เล็งชะ)
ประธานกองกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลเกาะสะท้อน

ลงชื่อ นางสาวนริชין มะเก ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางสาวนริชין มะเก)
กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 20,250.00 บาท

ลงชื่อ นายอร่าม อามีระ ผู้รับเงิน (1)
(นายอร่าม อามีระ)
ตำแหน่ง ผู้ช่วยกรรมการบริหารสังคมตำบล

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (2)
(นางสาวพารัทนาเดียง ญี่)
ตำแหน่ง _____
วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 20,250.00 บาท

ลงชื่อ โชนิณี ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวพารัทนาเดียง ญี่)
ตำแหน่ง อนกรรมการและการเงิน
วันที่ 15 พ.ค. 2562

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :