ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาโลย

ที่ 7/2563 วันที่ 23 มิถุนายน 2563

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบาโลย

ตามที่คณะกรรมการ **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาโลย** ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **โครงการ ชุมชนร่วมใจส่งเสริมการใช้ยาอย่างสมเหตุสมผลและปลอดภัย (RDU) ตำบลต้นหยงจึงงา** ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน จำนวน **19,400.00 บาท** (หนึ่งหมื่นเก้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน **19,400.00 บาท** (หนึ่งหมื่นเก้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **เงินบำรุงจากงานประกันสุขภาพ สอต.ต้นหยงจึงงา** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก
(นายทนงศักดิ์ อภัยรัตน์)
ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 671,541.36 บาท (หกแสนเจ็ดหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยสี่สิบเอ็ดบาทสามสิบหกสตางค์)

ลงชื่อ .....
(นางสุนิสา แวยูนุ)
นักวิชาการเงินและบัญชี
วันที่ 23 มิ.ย. 2563

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 19,400.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นางสาวอุบะ สุขสมบูรณ์)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 23 มิ.ย. 2563

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบาโลย
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 19,400.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นางไรฮานี ยามิลูเด็ง)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบาโลย
วันที่ 23 มิ.ย. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 19,400.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นายสุกรี เจ๊ะและ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบาโลย
วันที่ 23 มิ.ย. 2563

จ่ายเป็น
Δ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 017112673825
เลขที่เช็ค 20360625 ลงวันที่ 25 มิ.ย. 2563
จำนวนเงิน 19,400.00 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้
เงินบำรุงจากงานประกันสุขภาพ สอต.ต้นหยงจึงงา

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางนูมาเยาะ แวหะมะ)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบาโลย

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายสุกรี เจ๊ะและ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบาโลย

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 19,400.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (1)
(นางสาวอัสมา สาเร็ง)
ตำแหน่ง รก.ผอ.รพ.สต.ตำบลบาโลย
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (2)
(นางสาว ตวามาลี หะซือนาแล)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ
วันที่ .....

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 19,400.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางสุนิสา แวยูนุ)
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี
วันที่ .....

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :