ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาโลย

ที่ 10/2563

วันที่ 9 กรกฎาคม 2563

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบาโลย

ตามที่คณะกรรมการ **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาโลย** ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **โครงการเด็กบาโลยฉลาด Smart Kids ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563** ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาโลย** จำนวน **33,750.00 บาท** (สามหมื่นสามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาโลย** มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน **33,750.00 บาท** (สามหมื่นสามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **เงินบำรุงจากงานประกันสุขภาพ รพ.สต.บาโลย** จะเป็นผู้รับเงิน

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

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 578,146.36 บาท (ห้าแสนเจ็ดหมื่นแปดพันหนึ่งร้อยสี่สิบหกบาทสามสิบหกสตางค์)

ลงชื่อ .....
(นางสุนิสา แวยูนุ)
นักวิชาการเงินและบัญชี
วันที่ 09 ก.ค. 2563

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 33,750.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นางสาวอุบะ สุขสมบูรณ์)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 09 ก.ค. 2563

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบาโลย
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 33,750.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นางโรฮานี ยามิลูเด็ง)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบาโลย
วันที่ 09 ก.ค. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 33,750.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นายสุกรี เจ๊ะและ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบาโลย
วันที่ 09 ก.ค. 2563

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 017112673825
เลขที่เช็ค 20360626 ลงวันที่ .....
จำนวนเงิน 33,750.00 บาท (สามหมื่นสามพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้
เงินบำรุงจากงานประกันสุขภาพ รพ.สต.บาโลย

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

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

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 33,750.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (1)
(นางมาลี บาลี)
ตำแหน่ง พอ.รพ.สต.บาโลย
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (2)
(นส.สุกรีย์ เวาะปู)
ตำแหน่ง นวก.สส.ชำนาญการ
วันที่ 13 ก.ค. 2563

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 33,750.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางสุนิสา แวยูนุ)
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี
วันที่ 13 ก.ค. 2563

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :