

โครงการส่งเสริมสุขภาพทันตสุขภาพ ยิ้มสดใส ห่างไกลฟันผุ ปีงบประมาณ 2564 โรงเรียนบ้านไร่

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ที่ 22/2564

วันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2564

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพทันตสุขภาพ ยิ้มสดใส ห่างไกลฟันผุ ปีงบประมาณ 2564 โรงเรียนบ้านไร่ ตำบลท่าเรือ อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านไร่ จำนวน 10,155.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านไร่ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 10,155.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสารหลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินรายได้สถานศึกษาโรงเรียนบ้านไร่ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางสาวสุวิมลแดงกุล)

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 330,598.78 บาท (สามแสนสามหมื่นห้าร้อยเก้าสิบบาทแปดเจ็ดสิบแปดสตางค์)

ลงชื่อ

(นางมารีเย เล็งจะ)

นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่

5 ก.พ. 2564

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 10,155.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวอามิณา กรมเมือง)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

5 ก.พ. 2564

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 10,155.00 บาท

ลงชื่อ

(นายบัณฑิต เลชะกุล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

วันที่

5 ก.พ. 2564

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 10,155.00 บาท

ลงชื่อ

(นายบาเสด ยาพระจันทร์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

วันที่

5 ก.พ. 2564

จ่ายเป็น

△ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาท่าแพ

จ.สตูล บัญชีเลขที่ 010752429575

เลขที่เช็ค 76126989 ลงวันที่ 9 ก.พ. 2564

จำนวนเงิน 10,155.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้

เงินรายได้สถานศึกษาโรงเรียนบ้านไร่

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายบาเสด ยาพระจันทร์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ลงชื่อ

(นายอับรอฮิม อูพมมา)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 10,155.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวอามิณา กรมเมือง)

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

(นางอับรอฮิม อูพมมา)

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

15 ก.พ. 64

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 10,155.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวอามิณา กรมเมือง)

ตำแหน่ง

วันที่

9 ก.พ. 2564

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ : ขอเบิกเงินค่าโครงการส่งเสริมสุขภาพทันตสุขภาพ ยิ้มสดใส ห่างไกลฟันผุ ปีงบประมาณ 2564 โรงเรียนบ้านไร่ ตำบลท่าเรือ อำเภอกำแพง จังหวัดสตูล เพื่อจ่ายให้แก่ เงินรายได้สถานศึกษาโรงเรียนบ้านไร่ เป็นเงินจำนวน 10,155 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)