

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลบวโฮย

วันที่ 19 กรกฎาคม 2560

60-L5259-2-01

เรียน นายก อบต.บวโฮย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลบวโฮย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพกีฬาและนันทนาการผู้สูงอายุตำบลบวโฮย ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน องค์การบริหารส่วนตำบลบวโฮย จำนวน 26,000.00 บาท (สองหมื่นหกพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน องค์การบริหารส่วนตำบลบวโฮย มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 26,000.00 บาท (สองหมื่นหกพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน องค์การบริหารส่วนตำบลบวโฮย จะเป็น ผู้รับเงิน

ลงชื่อ _____ ผู้ขอเบิก
(นางสาวพริดา เตชชริก)
ตำแหน่ง _____
นักพัฒนาชุมชน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๔๘๗,๕๔๔.๖๗ บาท (สี่แสนแปดหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยสี่สิบบาทหกสิบเจ็ดสตางค์)

ลงชื่อ _____
(สุมิตร สมนนอก)
ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ
วันที่ 02 ส.ค. 2560

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน ๒๖,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ _____
(นางสาวสุปริญา ชักชะโร)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง
วันที่ 02 ส.ค. 2560

เรียน นายก
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๒๖,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ _____
(สุมิตร สมนนอก)
ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
วันที่ 02 ส.ค. 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน ๒๖,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ _____
(นายสมชาย สุขศรีแวง)
นายก อบต.บวโฮย
วันที่ 02 ส.ค. 2560

จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท) Δ ทางธนาคาร

ธนาคาร _____
ชื่อบัญชี _____
บัญชีเลขที่ _____
เลขที่เช็ค ... 16659395 _____ ลงวันที่ 07 ส.ค. 2560
จำนวนเงิน ๒๖,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหกพันบาทถ้วน)
จ่ายให้ องค์การบริหารส่วนตำบลบวโฮย

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายสมชาย สุขศรีแวง)
นายก อบต.บวโฮย

ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางสาวสุปริญา ชักชะโร)
ผู้อำนวยการกองการศึกษา

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๒๖,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๑)
(นางสาวลิญา นิลผลละ)
ตำแหน่ง _____
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๒)
(ผู้อำนวยการกองคลัง)
ตำแหน่ง _____
วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๒๖,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ _____ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวสุปริญา ชักชะโร)
ตำแหน่ง _____
หัวหน้าหน่วยงานคลัง
วันที่ _____

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ : ...