

ที่ 29/2560

วันที่ 20 กรกฎาคม 2560

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลลำใหม่

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ลำใหม่ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการป้องกันและการแก้ไขปัญหาเสพติด ไรโคเอตส์ และ ไรโคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม อบต.ลำใหม่ จำนวน 23,900.00 บาท (สองหมื่นสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม อบต.ลำใหม่ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 23,900.00 บาท (สองหมื่นสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวสุไวย๊ะ ปือราเฮง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

*[Signature]*

ผู้ขอเบิก

( นางสาวสุไวย๊ะ ปือราเฮง )

ตำแหน่ง

รองปลัด อบต./เลขานุการกองทุนฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 146,353.78 บาท (หนึ่งแสนสี่หมื่นหกพันสามร้อยห้าสิบบาทเจ็ดสิบแปดสตางค์)

ลงชื่อ

*[Signature]*

( นางสาวคณิเษะ แม่เราะ )  
นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่

21 ก.ค. 2560

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 23,900.00 บาท

ลงชื่อ

*[Signature]*

( นางสาววิมลภา ทองคำ )  
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

21 ก.ค. 2560

เรียน นายก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 23,900.00 บาท

ลงชื่อ

*[Signature]*

( จาสิน เอกดิษฐกร ทองสงไสย )  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลลำใหม่

วันที่

21 ก.ค. 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 23,900.00 บาท

ลงชื่อ

*[Signature]*

( นายยูโซ๊ะ เจ๊ะหลง )  
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลลำใหม่

วันที่

21 ก.ค. 2560

จ่ายเป็น  เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคติ  เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  ทางธนาคาร  
ธนาคาร .....  
บัญชีเลขที่ .....  
เลขที่เช็ค ..... ลงวันที่ .....

จำนวนเงิน 23,900.00 บาท (สองหมื่นสามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้ นางสาวสุไวย๊ะ ปือราเฮง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

*[Signature]*

ผู้มีอำนาจลงนาม

( นายยูโซ๊ะ เจ๊ะหลง )  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลำใหม่

ลงชื่อ

*[Signature]*

ผู้มีอำนาจลงนาม

( นางสาวคณิเษะ แม่เราะ )  
นักวิชาการเงินและบัญชี

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 23,900.00 บาท

ลงชื่อ

*[Signature]*

ผู้รับเงิน (๑)

( นางสาวคณิเษะ แม่เราะ )

ตำแหน่ง

นักวิชาการเงินและบัญชี

ลงชื่อ

( )

ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

( )

วันที่

24 ก.ค. 2560

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 23,900.00 บาท

ลงชื่อ

*[Signature]*

ผู้จ่ายเงิน

( นางสาววิมลภา ทองคำ )

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

24 ก.ค. 2560

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ ...