

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ท่าเรือ

ที่ ๓๖๓/๒๕๖๐

วันที่ ๑๗ กรกฎาคม ๒๕๖๐

เรียน นาย กงค์การบริการส่วนตำบลท่าเรือ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ท่าเรือ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการผลิตสื่อสร้างสรรค์สำหรับเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกหิน ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกหิน จำนวน ๑๒,๑๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกหิน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๑๒,๑๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกหิน จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นายบัณฑิต เลขะกุล) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๘๘,๔๐๕.๗๘ บาท (แปดหมื่นแปดพันสี่ร้อยห้าบาทเจ็ดสิบบแปดสตางค์)
ลงชื่อ (นางสาวสุวิมล โคกกุล) ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
วันที่ 17 ก.ค. 2560

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๑๒,๑๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางสาวอามิณา กรมเมือง) ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 17 ก.ค. 2560

เรียน นาย ก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๒,๑๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นายบัณฑิต เลขะกุล) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ
วันที่ 17 ก.ค. 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๑๒,๑๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นายบาเสด ยาพระจันทร์) นายกององค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ
วันที่ 17 ก.ค. 2560

จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดโครม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท) Δ ทางธนาคาร
บัญชีเลขที่ ...
เลขที่เช็ค ... ลงวันที่ ...
จำนวนเงิน ๑๒,๑๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกหิน

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายบาเสด ยาพระจันทร์) ผู้มีอำนาจลงนาม
นายกององค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ
ลงชื่อ (นายอัครเดช อู๋พิมพ์มา) ผู้มีอำนาจลงนาม
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑๒,๑๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นาย รอดิ์ โคกกุล) ผู้รับเงิน (๑)
ตำแหน่ง ...
ลงชื่อ (นาย รอดิ์ โคกกุล) ผู้รับเงิน (๒)
ตำแหน่ง ...
วันที่ 17 ก.ค. 2560

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๒,๑๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางสาวอามิณา กรมเมือง) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 27 ก.ค. 2560

หมายเหตุ (๑) ให้แนบบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :ขอเบิกเงินค่าโครงการผลิตสื่อสร้างสรรค์สำหรับเด็กปฐมวัยในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกหิน เป็นเงิน ๑๒,๑๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) เพื่อจ่ายให้แก่ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านโคกหิน