

โครงการเลื่อนวัตรกรรมภูมิปัญญาท้องถิ่นสร้างเสริมปัญญาและอารมณ์สังคมหนูน้อยปฐมวัย

จ่ายแล้ว

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ที่ 45/2564

วันที่ 29 เมษายน 2564

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเลื่อนวัตรกรรมภูมิปัญญาท้องถิ่นสร้างเสริมปัญญาและอารมณ์สังคมหนูน้อยปฐมวัย ประจำปี 2564 ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านไร่ทอง องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านไร่ทอง องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ จำนวน 10,400.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่ร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านไร่ทอง องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 10,400.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่ร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านไร่ทอง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางสาวสุวิมล โตงกุล) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 100,418.78 บาท (หนึ่งแสนสี่ร้อยสิบแปดบาทเจ็ดสิบแปดสตางค์)

ลงชื่อ (นางมารีเย เลงเจ)
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี
วันที่ 29 เม.ย. 2564

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 10,400.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวอภินา กรมเมือง)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 29 เม.ย. 2564

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 10,400.00 บาท

ลงชื่อ (นายบัณฑิต เลษะกุล)
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ
วันที่ 29 เม.ย. 2564

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 10,400.00 บาท

ลงชื่อ (นายบาเสด ยาพระจันทร์)
ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ
วันที่ 29 เม.ย. 2564

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัต
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาท่าแพ
จ.สตูล บัญชีเลขที่ 010752429575
เลขที่เช็ค 76192401A ลงวันที่ 30 เม.ย. 2564
จำนวนเงิน 10,400.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่ร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านไร่ทอง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายบาเสด ยาพระจันทร์) ผู้มีอำนาจลงนาม
ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ
ลงชื่อ (นายอับรอเฮม อุทิมมา) ผู้มีอำนาจลงนาม
ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 10,400.00 บาท

ลงชื่อ (นางอิมรอน อสงวน) ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง นางอิมรอน อสงวน
ลงชื่อ (นางอิมรอน อสงวน) ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง นางอิมรอน อสงวน
วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 10,400.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวอภินา กรมเมือง) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 30 เม.ย. 2564

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ : ขอเบิกจ่ายเงินค่าโครงการเลื่อนวัตรกรรมภูมิปัญญาท้องถิ่นสร้างเสริมปัญญาและอารมณ์สังคมคนน้อยปฐมวัย ประจำปี 2564 ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านไร่ทอง องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ เพื่อจ่ายให้แก่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านไร่ทอง เป็นเงิน 10,400 บาท (หนึ่งหมื่นสี่ร้อยบาท)