

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลลาดใต้.บาไทย

ที่ 60-L5259-1-05

วันที่ 25 กรกฎาคม 2560

เรียน นายก อบต.บาไทย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลลาดใต้.บาไทย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการแม่ลูกปลอดภัยใส่ใจสุขภาพ ปี 2560 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาดใต้.บาไทย จำนวน 25,000.00 บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาดใต้.บาไทย มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 25,000.00 บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาดใต้.บาไทย จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ขอเบิก  
( นางสาวพาริดา เดชรัก )  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
นักพัฒนาชุมชน

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๒๙๗,๔๗๔.๖๗ บาท (สองแสนเก้าหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยเจ็ดสิบสี่บาทหกสิบเจ็ดสตางค์)</p> <p>ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ ( สมิตร์ สมนนอก ) วันที่ 02 ส.ค. 2560</p>	<p>เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๒๕,๐๐๐.๐๐ บาท</p> <p>ลงชื่อ _____ ผู้ขอเบิก ( นางสาวสุปรียา ชักชะโร ) หัวหน้าหน่วยงานคลัง วันที่ 02 ส.ค. 2560</p>
--	--

<p>เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๒๕,๐๐๐.๐๐ บาท</p> <p>ลงชื่อ _____ ผู้ขอเบิก ( สมิตร์ สมนนอก ) ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น วันที่ 02 ส.ค. 2560</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๒๕,๐๐๐.๐๐ บาท</p> <p>ลงชื่อ _____ ผู้ขอเบิก ( นายสมชาย สุขศรีแนว ) นายก อบต.บาไทย วันที่ 02 ส.ค. 2560</p>
---	--

<p>จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท) Δ ทางธนาคาร</p> <p>ธนาคาร _____ ชกส.</p> <p>บัญชีเลขที่ ๐๑๘๙๙๒๐๓๐๐๓๕</p> <p>เลขที่เช็ค 16659399 ลงวันที่ 07 ส.ค. 2560</p> <p>จำนวนเงิน ๒๕,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)</p> <p>จ่ายให้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลาดใต้.บาไทย</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร</p> <p>ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม ( นายสมชาย สุขศรีแนว ) นายก อบต.บาไทย</p> <p>ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม ( นางสาวสุปรียา ชักชะโร ) ผู้อำนวยการกองการศึกษา</p>
---	---

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

<p>ได้รับเงินจำนวน ๒๕,๐๐๐.๐๐ บาท</p> <p>ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๑) ( นางสาวพาริดา เดชรัก )</p> <p>ตำแหน่ง _____</p> <p>ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๒) ( _____ )</p> <p>ตำแหน่ง _____</p> <p>วันที่ _____</p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๒๕,๐๐๐.๐๐ บาท</p> <p>ลงชื่อ _____ ผู้จ่ายเงิน ( นางสาวสุปรียา ชักชะโร )</p> <p>ตำแหน่ง _____ หัวหน้าหน่วยงานคลัง</p> <p>วันที่ _____</p>
--	--

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ ...