

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กาญจนา

ที่ 17/2565

วันที่ 29 เมษายน 2565

เรียน นายกองการบริหารส่วนตำบลกาญจนา

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กาญจนา ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเกษตรปลอดภัย ผู้บริโภคปลอดภัย
รพ.สต.บ้านสามแยก ต.กาญจนา อ.แฉ่ง ปีงบประมาณ 2565 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.บ้านสามแยก จำนวน 21,400.00 บาท (สองหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.บ้านสามแยก มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 21,400.00 บาท (สองหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำ
ไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการ
รับเงิน เงินบำรุงสถานีนอมนายบ้านสามแยก จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางสาวอาชิ่ง ลอดิง)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควร
ดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทรากรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอด
เงินคงเหลือ 267,216.05 บาท (สองแสนหกหมื่นเจ็ดพันสองร้อยสิบหกบาทห้า
สตางค์)

ลงชื่อ

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา

วันที่ 29 เม.ย. 2565

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 21,400.00 บาท

ลงชื่อ

(นางชาชีวะห์ จาราแหว)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาการแทนผู้อำนวยการกอง

วันที่ 29 เม.ย. 2565

เรียน นายกองการบริหารส่วนตำบลกาญจนา
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 21,400.00 บาท

ลงชื่อ

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา

วันที่ 29 เม.ย. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 21,400.00 บาท

ลงชื่อ

(นายวันชัย อีซอ)
นายกองการบริหารส่วนตำบลกาญจนา

วันที่ 29 เม.ย. 2565

จ่ายเป็น
Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาแฉ่ง
บัญชีเลขที่ 018552823391

เลขที่เช็ค 42798766

ลงวันที่ 29 เม.ย. 2565

จำนวนเงิน 21,400.00 บาท (สองหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้
เงินบำรุงสถานีนอมนายบ้านสามแยก

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายวันชัย อีซอ)
นายกองการบริหารส่วนตำบลกาญจนา

ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นางชาชีวะห์ จาราแหว)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 21,400.00 บาท

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง ผ.อ. รพ.สต. สามแยก

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (2)

วันที่ 29 เม.ย. 2565

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 21,400.00 บาท

ลงชื่อ

ผู้จ่ายเงิน

(นางชาชีวะห์ จาราแหว)
เจ้าหน้าที่การเงินกองทุนฯ

วันที่ 29 เม.ย. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :