จ่ายแล้ว

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลอบต.ควนธานี

ที่ 7/2560 วันที่ 2 สิงหาคม 2560

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลควนธานี

ตามที่คณะกรรมการ **กองทุนสุขภาพตำบลอบต.ควนธานี** ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็ก IQ/EQ** ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลควนธานี** จำนวน **30,000.00 บาท** (สามหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลควนธานี** มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน **30,000.00 บาท** (สามหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลควนธานี** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก
(นางสาวจันทร์เพ็ญ ดำแก้ว)
ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 30,000.00 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน)

ลงชื่อ .....
(นางสาวนวินดา ไกรทอง)
อนุกรรมการกองทุนฯ ด้านการเงิน
วันที่ 2 ส.ค. 2560

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 30,000.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นางสาวสุกัญญา สงคง)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการรักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 2 ส.ค. 2560

เรียน นายก
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 30,000.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นางสาวเพ็ญพิศ ชื่นแกล้ว)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลควนธานี
วันที่ 2 ส.ค.60

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 30,000.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นายนิวัฒน์ ชลธาร)
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลควนธานี
วันที่ 2 ส.ค. 2560

จ่ายเป็น △ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ △ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) △ ทางธนาคาร
ธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตรสาขากันตัง
บัญชีเลขที่ 012572407664
เลขที่เช็ค 00519655 ลงวันที่ 2 ส.ค. 2560
จำนวนเงิน 30,000.00 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน)
จ่ายให้ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลควนธานี

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายนิวัฒน์ ชลธาร)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลควนธานี
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางศรอนงค์ คงแป้น)
หัวหน้าสำนักปลัด

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 30,000.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (๑)
(นางศรอนงค์ คงแป้น)
ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัด
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (๒)
(นางสาวสุกัญญา สงคง)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงิน
วันที่ 2 ส.ค. 2560

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 30,000.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวนวินดาไกรทอง)
ตำแหน่ง อนุกรรมการกองทุนฯ ด้านการเงิน
วันที่ 2 ส.ค. 2560

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :...