

โครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายในเด็กและเยาวชน สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการติด

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กาญจนา

ที่ 18/2564

วันที่ 1 เมษายน 2564

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลกาญจนา

ตามที่คณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.กาญจนา ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายในเด็กและเยาวชน สร้างเสริมสุขภาพและป้องกันการติดเชื้อตำบลกาญจนา ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา จำนวน 43,350.00 บาท (สี่หมื่นสามพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 43,350.00 บาท (สี่หมื่นสามพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว ทั้งนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน อบต. กาญจนา จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ นางสาวชัชชนิ์ จารานแว ผู้ขอเบิก
(นางสาวชัชชนิ์ จารานแว)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทรากรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 527,425.28 บาท (ห้าแสนสองหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยยี่สิบห้าบาทยี่สิบบแปดสตางค์)

ลงชื่อ นายชัชวาล ไทจิตร
(นายชัชวาล ไทจิตร)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา
วันที่ 01 เม.ย. 2564

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 43,350.00 บาท

ลงชื่อ นางสาวชัชชนิ์ จารานแว
(นางสาวชัชชนิ์ จารานแว)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกอง
วันที่ 01 เม.ย. 2564

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลกาญจนา
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 43,350.00 บาท

ลงชื่อ นายชัชวาล ไทจิตร
(นายชัชวาล ไทจิตร)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา
วันที่ 01 เม.ย. 2564

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 43,350.00 บาท

ลงชื่อ นายชัชวาล ไทจิตร
(นายชัชวาล ไทจิตร)
ปลัด อบต.กาญจนา ปฏิบัติหน้าที่ นายก อบต.กาญจนา
วันที่ 02 เม.ย. 2564

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/รณานัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาแจ้ง บัญชี
เลขที่ 018552823391
เลขที่เช็ค 42798746 ลงวันที่ 02 เม.ย. 2564
จำนวนเงิน 43,350.00 บาท (สี่หมื่นสามพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้
อบต. กาญจนา

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ นายชัชวาล ไทจิตร ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายชัชวาล ไทจิตร)
ปลัด อบต.กาญจนา ปฏิบัติหน้าที่ นายก อบต.กาญจนา
ลงชื่อ นางสาวชัชชนิ์ จารานแว ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางสาวชัชชนิ์ จารานแว)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 43,350.00 บาท
ลงชื่อ นางสาวชัชชนิ์ จารานแว ผู้รับเงิน (1)
(นางสาวชัชชนิ์ จารานแว)
ตำแหน่ง _____
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (2)
(_____)
ตำแหน่ง _____
วันที่ 02 เม.ย. 2564

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 43,350.00 บาท
ลงชื่อ นางสาวชัชชนิ์ จารานแว ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวชัชชนิ์ จารานแว)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินกองหนา
วันที่ 02 เม.ย. 2564

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :