

ใบเบิกเงิน


กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กะมิยอ

ที่ 16/2560

วันที่ 3 สิงหาคม 2560


เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลกะมิยอ

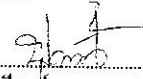
ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กะมิยอ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการประชาสัมพันธ์ป้องกันโรคติดต่อในชุมชน ประจำปี 2560 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสาธารณสุขขององค์การบริหารส่วนตำบลกะมิยอ จำนวน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสาธารณสุขขององค์การบริหารส่วนตำบลกะมิยอ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวชารินี กุวิง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก  
(นางสาวชารินี กุวิง)  
ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกะมิยอ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 270,150.82 บาท (สองแสนเจ็ดหมื่นหนึ่งร้อยห้าสิบบาทแปดสิบบสองสตางค์)


เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน 15,000.00 บาท

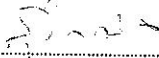
ลงชื่อ   
(นางสาวชารินี กุวิง)  
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกะมิยอ  
วันที่ .....

ลงชื่อ   
(นางสาวพัรติษฐ์ เจาะอำมะ)  
ผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่ .....

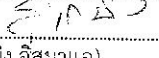
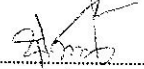
เรียน นายก  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 15,000.00 บาท

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ   
(นายอุสมาน ภาวะมะ)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกะมิยอ  
วันที่ .....

ลงชื่อ   
(นายสุโรจน์ อัสมาแอ)  
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลกะมิยอ  
วันที่ .....

จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
Δ ทางธนาคาร  
ธนาคาร ธกส.  
บัญชีเลขที่ 010-1-12291-306  
เลขที่เช็ค ลงวันที่ .....



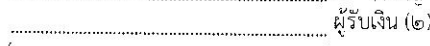
ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร  
ลงชื่อ   
(นายสุโรจน์ อัสมาแอ)  
องค์การบริหารส่วนตำบลกะมิยอ  
ผู้มีอำนาจลงนาม  
ลงชื่อ   
(นางพัรติษฐ์ เจาะอำมะ)  
ผู้อำนวยการกองคลัง


จำนวนเงิน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)  
จ่ายให้ นางสาวชารินี กุวิง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 15,000.00 บาท

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๑)  
(นางสาวชารินี กุวิง)  
ตำแหน่ง   
ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๒)  
(.....)  
ตำแหน่ง .....

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน  
(นายอุสมาน ภาวะมะ)  
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกะมิยอ  
วันที่ .....

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ  
หมายเหตุ :