

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลอบต.ควนธานี

ที่ 14/2560

วันที่ 30 สิงหาคม 2560

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลควนธานี

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลอบต.ควนธานี ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคติดต่อในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปีงบประมาณ 2560 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลควนธานี จำนวน 14,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลควนธานี มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 14,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลควนธานี จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ นางสาวจันทร์เพ็ญ คำแก้ว ผู้ขอเบิก  
(กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ)  
ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 14,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)

ลงชื่อ นางสาววินดา ไกรทอง  
(อนุกรรมการกองทุนฯ ด้านการเงิน)  
วันที่ 30 ส.ค. 2560

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 14,000.00 บาท

ลงชื่อ นางสาวอุไร นุ่นทอง  
(ผู้อำนวยการกองคลัง)  
วันที่ 30 ส.ค. 2560

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 14,000.00 บาท

ลงชื่อ นางสาวเพ็ญพิศ ชันแก้ว  
(ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลควนธานี)  
วันที่ 30 ส.ค. 60

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 14,000.00 บาท

ลงชื่อ นายนิวัฒน์ ชลธาร  
(นายก องค์การบริหารส่วนตำบลควนธานี)  
วันที่ 31 ส.ค. 2560

จ่ายเป็น  $\Delta$  เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคา  $\Delta$  เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  $\Delta$  ทางธนาคาร

ธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
บัญชีเลขที่ 012572407664  
เลขที่เช็ค 005177 ลงวันที่ 31 ส.ค. 2560  
จำนวนเงิน 14,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)  
จ่ายให้ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กองค์การบริหารส่วนตำบลควนธานี

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ นายนิวัฒน์ ชลธาร ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นายกองค์การบริหารส่วนตำบลควนธานี)  
ลงชื่อ นางสาวอุไร นุ่นทอง ผู้มีอำนาจลงนาม  
(ผู้อำนวยการกองคลัง)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 14,000.00 บาท

ลงชื่อ นางวดี เอนงค์ คงแป้ว ผู้รับเงิน (๑)  
(พ.อ. รังสรรค์ นวน้ำตกคนดัด)  
ตำแหน่ง พ.อ. รังสรรค์ นวน้ำตกคนดัด  
ลงชื่อ นางสาวอุไร นุ่นทอง ผู้รับเงิน (๒)  
(นางสาวอุไร นุ่นทอง)  
ตำแหน่ง นางสาวอุไร นุ่นทอง  
วันที่ 31 ส.ค. 60

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 14,000.00 บาท

ลงชื่อ นางสาวอุไร นุ่นทอง ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวอุไร นุ่นทอง)  
ตำแหน่ง อนุกรรมการกองทุนฯ ด้านการเงิน  
วันที่

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ  
หมายเหตุ ...