

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กะมียอ

ที่ 24/2560

วันที่ 4 สิงหาคม 2560

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลกะมียอ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กะมียอ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเฝ้าระวังและส่งเสริมทัศนสุขภาพในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปี 2560 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านกะมียอ จำนวน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านกะมียอ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายสุโรมิง อิสมาแอ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ [Signature] ผู้ขอเบิก
(นางสาวชารินี กุวิง)
ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกะมียอ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 189,150.82 บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นเก้าพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทแปดสิบบสองสตางค์)

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ [Signature]
(นางสาวชารินี กุวิง)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกะมียอ
วันที่ [Signature]

ลงชื่อ [Signature]
(นางสาวฟารีตะห์ เจอะอามะ)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ [Signature]

เรียน นายก
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 10,000.00 บาท

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ [Signature]
(นายอุสมาน เจาอะมะ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกะมียอ
วันที่ [Signature]

ลงชื่อ [Signature]
(นายสุโรมิง อิสมาแอ)
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลกะมียอ
วันที่ [Signature]

จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/รณาคติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
Δ ทางธนาคาร
ธนาคาร อทส.
บัญชีเลขที่ 020058494494
เลขที่เช็ค ลงวันที่
จำนวนเงิน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)
จ่ายให้ นายสุโรมิง อิสมาแอ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ [Signature] ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายสุโรมิง อิสมาแอ)
องค์การบริหารส่วนตำบลกะมียอ
ลงชื่อ [Signature] ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางสาวฟารีตะห์ เจอะอามะ)
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 10,000.00 บาท

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ [Signature] ผู้รับเงิน (๑)
(นายสุโรมิง อิสมาแอ)
ตำแหน่ง [Signature]
ลงชื่อ [Signature] ผู้รับเงิน (๒)
()
ตำแหน่ง [Signature]
วันที่ [Signature]

ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน
(นายอุสมาน เจาอะมะ)
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกะมียอ
วันที่ [Signature]

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :