

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาโงสะโต

ที่ 07

วันที่ 4 สิงหาคม 2560

เรียน นาย กงค์การบริหารส่วนตำบลบาโงสะโต

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาโงสะโต ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการแก้ปัญหาทางสุขภาพโภชนาการและพัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภค ปี2560 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเจ๊ะเก จำนวน 9,900.00 บาท (เก้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเจ๊ะเก มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 9,900.00 บาท (เก้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางวนิดา สนิ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ นางนุรีชาน มะดีเยาะ ผู้ขอเบิก
(นางนุรีชาน มะดีเยาะ)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 441,332.78 บาท (สี่แสนสี่หมื่นหนึ่งพันสามร้อยสามสิบสองบาทเจ็ดสิบแปดสตางค์)	เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 9,900.00 บาท
ลงชื่อ <u>นายมาหะมะ ชารีมะแซ</u> (<u>นายมาหะมะ ชารีมะแซ</u>) ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ(เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย)	ลงชื่อ <u>นางนุรีชาน มะดีเยาะ</u> (<u>นางนุรีชาน มะดีเยาะ</u>) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย
วันที่ <u>4 ส.ค. 2560</u>	วันที่ <u>4 ส.ค. 2560</u>

เรียน นาย กงค์บริหารส่วนตำบลบาโงสะโต เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 9,900.00 บาท	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 9,900.00 บาท
ลงชื่อ <u>นายมาหะมะ ชารีมะแซ</u> (<u>นายมาหะมะ ชารีมะแซ</u>) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบาโงสะโต	ลงชื่อ <u>นายชอยรินทร์ ปินสะมะแอล</u> (<u>นายชอยรินทร์ ปินสะมะแอล</u>) นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบาโงสะโต
วันที่ <u>4 ส.ค. 2560</u>	วันที่ <u>4 ส.ค. 2560</u>

จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาคติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร ธนาคาร ๑กส. สาขาดันหยงมัส	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
บัญชีเลขที่ 255-2-60430-3	ลงชื่อ <u>นายชอยรินทร์ ปินสะมะแอล</u> (<u>นายชอยรินทร์ ปินสะมะแอล</u>) นายกองค์การบริหารส่วนตำบล
เลขที่เช็ค 06872820 ลงวันที่ <u>4 ส.ค. 2560</u>	ลงชื่อ <u>นายมูฮำหมัด สมะเอ</u> (<u>นายมูฮำหมัด สมะเอ</u>) รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบาโงสะโต
จำนวนเงิน 9,900.00 บาท (เก้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน)	
จ่ายให้ นางวนิดา สนิ	

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 9,900.00 บาท	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 9,900.00 บาท
ลงชื่อ <u>นางวนิดา สนิ</u> ผู้รับเงิน (๑) (<u>นางวนิดา สนิ</u>)	ลงชื่อ <u>นายชอยรินทร์ ปินสะมะแอล</u> ผู้จ่ายเงิน (<u>นายชอยรินทร์ ปินสะมะแอล</u>)
ตำแหน่ง <u>นักวิชาการสาธารณสุข</u>	ตำแหน่ง <u>นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบาโงสะโต</u>
ลงชื่อ <u>นางวนิดา สนิ</u> ผู้รับเงิน (๒) (<u>นางวนิดา สนิ</u>)	วันที่ <u>4 ส.ค. 2560</u>
ตำแหน่ง <u>นางวนิดา สนิ</u>	
วันที่ <u>4 ส.ค. 2560</u>	

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