

ฎีกาเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลอบต.ท่าพุทรา

เลขที่ L0447.013/2564

วันที่ จัดทำ 9/02/2564

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล อบต.ท่าพุทรา

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าพุทรา จำนวนเงิน 15,000.00 บาท นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 15,000.00 บาท เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ชุด มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวดาริ ทาสี และนางสร้อยญา อินตา จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)

(นางสมจิตร กลางนภา)

ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ
ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้
จำนวน 220,508.92 บาท

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย)

(นางสาวจันทิมา บาอินทร์)

ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่ 11.1.2564

เรียน เลขาธิการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล อบต.ท่าพุทรา
เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

ลงชื่อ
(นางสาวจันทิมา บาอินทร์)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย

วันที่ 11.1.2564

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล อบต.ท่าพุทรา
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

ลงชื่อ
(นายทัย สมโภชน์)

เลขานุการกองทุนฯ

วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ
(นายสิทธิศักดิ์ ชาเวียง)

ประธานคณะกรรมการกองทุนฯ

วันที่ 11.1.2564

จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

Δ ทางธนาคาร

ธนาคาร ธกส.ท่าพุทรา บัญชีเลขที่ 0820163204

เลขที่เช็ค 23869404 ลงวันที่ 11.6.2564

จำนวนเงิน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

จ่ายให้ บัญชีกองทุนกลุ่มพัฒนาสตรีหมู่ที่ 2 บ้านปริกมะกรูด

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง)

(นายสิทธิศักดิ์ ชาเวียง)

ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง)

(นายจิระศักดิ์ นิลจินดา)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ ผู้รับเงิน (1)

(นางสาวดาริ ทาสี)

ตำแหน่ง ประธานกลุ่มพัฒนาสตรี หมู่ที่ 2 บ้านปริกมะกรูด

ลงชื่อ ผู้รับเงิน (2)

(นางสร้อยญา อินตา)

ตำแหน่ง รองประธานกลุ่มพัฒนาสตรี หมู่ที่ 2 บ้านปริกมะกรูด

วันที่ 11.6.2564

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวจันทิมา บาอินทร์)

ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่ 11.6.2564

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ