

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อปท.บาโงสะโต

ที่ 13

วันที่ 4 สิงหาคม 2560

เรียน นาย องค์การบริหารส่วนตำบลบาโงสะโต

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อปท.บาโงสะโต ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตแม่และเด็กเพื่อลูกเกิดรอด แม่ปลอดภัย ปี 2560 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาโงสะโต จำนวน 30,900.00 บาท (สามหมื่นเก้าร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาโงสะโต มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 30,900.00 บาท (สามหมื่นเก้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นาย อลาวิสันิ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ [Signature] ผู้ขอเบิก
(นางนุริชาน มะดีเยาะ)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 263,332.78 บาท (สองแสนหกหมื่นสามพันสามร้อยสามสิบสองบาทเจ็ดสิบแปดสตางค์)	เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 30,900.00 บาท
ลงชื่อ <u>[Signature]</u> (นายมาหะมะ ชารีมะแซ) ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ(เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย)	ลงชื่อ <u>[Signature]</u> (นางนุริชาน มะดีเยาะ) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย
วันที่ <u>4 สก. 2560</u>	วันที่ <u>4 สก. 2560</u>

เรียน นาย เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 30,900.00 บาท	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 30,900.00 บาท
ลงชื่อ <u>[Signature]</u> (นายมาหะมะ ชารีมะแซ) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบาโงสะโต	ลงชื่อ <u>[Signature]</u> (นายชอยรินทร์ ปินสะมะแอล) นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบาโงสะโต
วันที่ <u>4 สก. 2560</u>	วันที่ <u>4 สก. 2560</u>

จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร ธนาณัติ <u>ธกส.สาขาทันหยงมีส์</u>	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
บัญชีเลขที่ <u>255-2-60430-3</u>	ลงชื่อ <u>[Signature]</u> ผู้มีอำนาจลงนาม
เลขที่เช็ค <u>06872821</u> ลงวันที่ <u>4 สก. 2560</u>	(นายชอยรินทร์ ปินสะมะแอล) นายกองค์การบริหารส่วนตำบล
จำนวนเงิน <u>30,900.00</u> บาท (สามหมื่นเก้าร้อยบาทถ้วน)	ลงชื่อ <u>[Signature]</u> ผู้มีอำนาจลงนาม
จ่ายให้ <u>นายอลาวิสันิ</u>	(นายชูชาติ หัตถ์ สมะแอ) รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบาโงสะโต

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน <u>30,900.00</u> บาท	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน <u>30,900.00</u> บาท
ลงชื่อ <u>[Signature]</u> ผู้รับเงิน (๑)	ลงชื่อ <u>[Signature]</u> ผู้จ่ายเงิน
(<u>นายอลาวิสันิ</u>)	(นายชอยรินทร์ ปินสะมะแอล)
ตำแหน่ง <u>นายอ.วิสันิ อลาวิสันิ</u>	ตำแหน่ง <u>นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบาโงสะโต</u>
ลงชื่อ <u>[Signature]</u> ผู้รับเงิน (๒)	วันที่ <u>4 สก. 2560</u>
()	
ตำแหน่ง <u>[Signature]</u>	
วันที่ <u>4 สก. 2560</u>	

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