

จ่ายแล้ว

## โครงการการป้องกันอุบัติเหตุในเด็กปฐมวัยอายุระหว่าง 3 - 4 ปี ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านไร่ทอง

## ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ที่ 49/2564

วันที่ 29 เมษายน 2564

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการการป้องกันอุบัติเหตุในเด็กปฐมวัยอายุระหว่าง 3 - 4 ปี ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านไร่ทอง องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านไร่ทอง องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ จำนวน 8,830.00 บาท (แปดพันแปดร้อยสามสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านไร่ทอง องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 8,830.00 บาท (แปดพันแปดร้อยสามสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านไร่ทอง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ขอเบิก  
( นางสาวสุวิมลโตงกุล )  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทรากรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 47,338.78 บาท (สี่หมื่นเจ็ดพันสามร้อยสามสิบแปดบาทเจ็ดสิบบแปดสตางค์)

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( นางมาริยะ เลงเจะ )  
นักวิชาการเงินและบัญชี  
วันที่ 29 เม.ย. 2564

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน 8,830.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( นางสาวอามิณา กรมเมือง )  
ผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่ 29 เม.ย. 2564

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 8,830.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( นายบัณฑิต เลขะกุล )  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ  
วันที่ 29 เม.ย. 2564

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน 8,830.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( นายบาเสด ยาพระจันทร์ )  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ  
วันที่ 29 เม.ย. 2564

จ่ายเป็น

△ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัต

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาท่าแพ

จ.สตูล บัญชีเลขที่ 010752429575

เลขที่เช็ค 2619301A \_\_\_\_\_ ลงวันที่ 30 เม.ย. 2564

จำนวนเงิน 8,830.00 บาท (แปดพันแปดร้อยสามสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านไร่ทอง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีอำนาจลงนาม

( นายบาเสด ยาพระจันทร์ )

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีอำนาจลงนาม

( นายอับรอฮิม อูฟิมมา )

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 8,830.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (1)

( นายจิตรานันท์ นวรัตน์ )

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (2)

( นายสมิทธิ์ นวรัตน์ )

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 8,830.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้จ่ายเงิน

( นางสาวอามิณา กรมเมือง )

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 30 เม.ย. 2564

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

**หมายเหตุ :** ขอเบิกจ่ายเงินค่าโครงการการป้องกันอุบัติเหตุในเด็กปฐมวัยอายุระหว่าง 3 – 4 ปี ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านไร่ทอง องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ เพื่อจ่ายให้แก่ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านไร่ทอง เป็นเงิน 8,830 บาท (แปดพันแปดร้อยสามสิบบาท)