

## ใบเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาโจสะโต

ที่ 15

วันที่ 4 สิงหาคม 2560

เรียน นายก้องการ บริหารส่วนตำบลบาโจสะโต

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาโจสะโต ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ โรงเรียน อสม. สุกระบวนกรเรียนรู้ เพื่อชุมชน ปี 2560 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาโจสะโต จำนวน 11,500.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาโจสะโต มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 11,500.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายอลาวิสันิ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ นางนริชาน มะดีเยาะ ผู้ขอเบิก  
(นางนริชาน มะดีเยาะ)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 210,232.78 บาท (สองแสนหนึ่งหมื่นสองร้อยสามสิบสองบาทเจ็ดสิบบแปดสตางค์)	เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 11,500.00 บาท
ลงชื่อ <u>นายมาหะมะ ชารีมะแซ</u> ( <u>นายมาหะมะ ชารีมะแซ</u> ) ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ(เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย)	ลงชื่อ <u>นางนริชาน มะดีเยาะ</u> ( <u>นางนริชาน มะดีเยาะ</u> ) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย
วันที่ <u>4 ส.ค. 2560</u>	วันที่ <u>4 ส.ค. 2560</u>

เรียน นายก้องการ เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 11,500.00 บาท	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 11,500.00 บาท
ลงชื่อ <u>นายมาหะมะ ชารีมะแซ</u> ( <u>นายมาหะมะ ชารีมะแซ</u> ) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบาโจสะโต	ลงชื่อ <u>นายขอยรินทร์ บินสะมะแอล</u> ( <u>นายขอยรินทร์ บินสะมะแอล</u> ) นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบาโจสะโต
วันที่ <u>4 ส.ค. 2560</u>	วันที่ <u>4 ส.ค. 2560</u>

จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคณิต Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทาง ธนาคาร <u>ธกส.สาขาตันหยงมีส</u> บัญชีเลขที่ <u>255-2-60430-3</u> เลขที่เช็ค <u>06872821</u> ลงวันที่ <u>4 ส.ค. 2560</u> จำนวนเงิน <u>11,500.00</u> บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน) จ่ายให้ <u>นายอลาวิสันิ</u>	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ <u>นายขอยรินทร์ บินสะมะแอล</u> ผู้มีอำนาจลงนาม ( <u>นายขอยรินทร์ บินสะมะแอล</u> ) นายกองค์การบริหารส่วนตำบล ลงชื่อ <u>นายมูฮำหมัด สมะแ</u> ผู้มีอำนาจลงนาม ( <u>นายมูฮำหมัด สมะแ</u> ) รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบาโจสะโต
--	--

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน <u>11,500.00</u> บาท	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน <u>11,500.00</u> บาท
ลงชื่อ <u>นายอลาวิสันิ</u> ผู้รับเงิน (๑) ( <u>นายอลาวิสันิ</u> )	ลงชื่อ <u>นายขอยรินทร์ บินสะมะแอล</u> ผู้จ่ายเงิน ( <u>นายขอยรินทร์ บินสะมะแอล</u> )
ตำแหน่ง <u>นายอลาวิสันิ</u>	ตำแหน่ง <u>นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบาโจสะโต</u>
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๒) (_____)	วันที่ <u>4 ส.ค. 2560</u>
ตำแหน่ง _____	
วันที่ <u>4 ส.ค. 2560</u>	

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