

เผชิญภัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ระลอกใหม่

(๕)

ใบเบิกเงิน


กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาไร่

ที่ 17/2564


วันที่ 6 พ.ค. 2564

เรียน นายก อบต.บาไร่


ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาไร่ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม เผชิญภัยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) ระลอกใหม่ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน องค์กรการบริหารส่วนตำบลบาไร่ จำนวน 81,050.00 บาท (แปดหมื่นหนึ่งพันห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน องค์กร/กลุ่มคน องค์กรการบริหารส่วนตำบลบาไร่ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 81,050.00 บาท (แปดหมื่นหนึ่งพันห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนิน ตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน องค์กรการบริหารส่วนตำบลบาไร่ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก
(นางสาวเนราวี ทิพย์มณฑิเยร์)
ตำแหน่ง ปลัด อบต.บาไร่

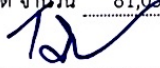
ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควร ดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงิน คงเหลือ 930,178.12 บาท (เก้าแสนสามหมื่นหนึ่งร้อยเจ็ดสิบแปดบาทสิบสอง สตางค์)

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก
(นางสาวอมรรัตน์ สำเภาทอง)
นักวิชาการเงินและบัญชี
วันที่ 6 พ.ค. 2564

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 81,050.00 บาท
ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก
(นางสาวอมรรัตน์ สำเภาทอง)
นายก.การเงินและบัญชี รก.ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 6 พ.ค. 2564

เรียน นายก อบต.บาไร่
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 81,050.00 บาท

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก
(นางสาวเนราวี ทิพย์มณฑิเยร์)
ปลัด อบต.บาไร่
วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 81,050.00 บาท



ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก
(นายอับดุลรอชี ธานานะ)
วันที่ 6 พ.ค. 2564

จ่ายเป็น
Δ เชื้อชุดคร่อม/ตัวแลงเงิน/ธนาณัติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาณัติเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาเขตหา
บัญชีเลขที่ 013612421839
เลขที่เช็ค 28924914 ลงวันที่ 6 พ.ค. 64
จำนวนเงิน 81,050.00 บาท (แปดหมื่นหนึ่งพันห้าสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ องค์กรการบริหารส่วนตำบลบาไร่

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายอับดุลรอชี ธานานะ)
นายก อบต.บาไร่
ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางจางดง มะดีเยาะ)
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 81,050.00 บาท
ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (1)
(นายมรรริเอะ ปือราเฮง)
ตำแหน่ง  ผู้รับเงิน (2)
ลงชื่อ 
ตำแหน่ง
วันที่ 6 พ.ค. 2564

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 81,050.00 บาท
ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวอมรรัตน์ สำเภาทอง)
ตำแหน่ง 
วันที่ 6 พ.ค. 2564

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :