



ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นองค์การบริหารส่วนตำบลกสสะท้อน

ใบเบิกเลขที่ 015/2563
วันที่ - 1 เม.ย. 2563

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	13,800 00	ค่าแจกแอลกอฮอล์ล้างมือ ตามโครงการอบรมให้ความรู้ในการป้องกันไวรัสโคโรนา (covid-19) สำหรับกลุ่มเสี่ยงประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2563 อบต.กสสะท้อน ร่วมกับกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น อบต.กสสะท้อน
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	0 00	
จำนวนเงินที่ขอเบิก	13,800 00	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	138 00	
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	13,662 00	
(ตัวอักษร)	(-หนึ่งหมื่นสามพันหกร้อยหกสิบสองบาท-)	

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้องเห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว</p> <p>ยอดเงินคงเหลือ 863,211.23 บาท</p> <p>(แปดแสนหกหมื่นสามร้อยสิบเอ็ดบาทยี่สิบสามสตางค์)</p> <p>ลงชื่อ _____ ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ (เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย)</p> <p>(นายปิยศักดิ์ แดงการณ)</p> <p>อนุกรรมการการเงินและบัญชี</p> <p>วันที่ - 1 เม.ย. 2563</p>	<p>เรียน กรรมการและเลขานุการกองทุน/เงินควรให้เบิกจ่าย</p> <p>จำนวน 13,800.- บาท</p> <p>ลงชื่อ _____ (นายไชยภท คำสุข)</p> <p>หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย</p> <p>วันที่ - 1 เม.ย. 2563</p>
---	---

<p>เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นอบต.กสสะท้อน เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 13,800.- บาท</p> <p>ลงชื่อ _____ (นายไชยภท คำสุข)</p> <p>กรรมการและเลขานุการกองทุน</p> <p>วันที่ - 1 เม.ย. 2563</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้</p> <p>จำนวนเงิน 13,800.- บาท</p> <p>ลงชื่อ _____ (นายนิต บุญอาจ)</p> <p>ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นองค์การบริหารส่วนตำบลกสสะท้อน</p> <p>วันที่ 1 เม.ย. 2563</p>
--	--

<p>จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม</p> <p>ธนาคาร อ.ก.ส บัญชีเลขที่ 012338015168</p> <p>เลขที่เช็ค 44289702 ลงวันที่ - 1 เม.ย. 2563</p> <p>จำนวนเงิน 13,662.- บาท (-หนึ่งหมื่นสามพันหกร้อยหกสิบสองบาทถ้วน-)</p> <p>จ่ายให้ นางสาวทัศนิตา บุญพันธ์</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร</p> <p>ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (นายนิต บุญอาจ)</p> <p>ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (นางทัศนิตา บุญพันธ์)</p>
--	--

<p>ได้รับเงินจำนวน 13,662.- บาท</p> <p>ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (1) (นางสาวทัศนิตา บุญพันธ์)</p> <p>ตำแหน่ง _____</p> <p>วันที่ 1 เม.ย. 2563</p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้วจำนวน 13,662.- บาท</p> <p>ลงชื่อ _____ ผู้จ่ายเงิน (นายนิต บุญอาจ)</p> <p>ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นองค์การบริหารส่วนตำบลกสสะท้อน</p> <p>วันที่ - 1 เม.ย. 2563</p>
---	---