



กระทรวงสาธารณสุข
กองสาธารณสุข

โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 บ้านแหลมบก ม.9 ต.บานา

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บานา

ที่ 56

วันที่ 10 กันยายน 2564

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบานา

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บานา ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 บ้านแหลมบก ม.9 ต.บานา ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กลุ่มประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 9 จำนวน 17,900.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กลุ่มประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 9 มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 17,900.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กลุ่มประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 9 จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ _____ ผู้ขอเบิก
(นางสาวบุบผาสิริ คงที)
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสุขภาพและสาธารณสุข

10 ก.ย. 2564

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 565,375.98 บาท (ห้าแสนหกหมื่นห้าพันสามร้อยเจ็ดสิบบาทเก้าสิบแปดสตางค์)

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 17,900.00 บาท

ลงชื่อ _____
(นายอัครกฤตกร การินา)
ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ

ลงชื่อ _____
(นางกัญญา ศศิเมณฑล)
ผู้อำนวยการกองคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย

วันที่ _____

วันที่ 10 ก.ย. 2564

10 ก.ย. 2564

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบานา
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 17,900.00 บาท

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 17,900.00 บาท

ลงชื่อ _____
(ลือศักดิ์ ธรรมโสภณ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบานา

ลงชื่อ _____
(นายมะรอสดี เงาะ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบานา

วันที่ _____

วันที่ 14 ก.ย. 2564

จ่ายเป็น
△ เชื้อซิโคร้อม/ตัวแลกเงิน/ชานฉัฒติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010112849563
เลขที่เช็ค 40511937 ลงวันที่ 10 ก.ย. 2564
จำนวนเงิน 17,900.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้
กลุ่มประธานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 9

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(ลือศักดิ์ ธรรมโสภณ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบานา

ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายอัครกฤตกร การินา)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

14 ก.ย. 2564

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 17,900.00 บาท

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 17,900.00 บาท

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (1)

ลงชื่อ _____ ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง _____

ตำแหน่ง _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (2)

วันที่ _____

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____

10 ก.ย. 2564

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :