

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาโจสะโต

ที่ 17

วันที่ 7 กันยายน 2560

เรียน นาย ก องค์การบริหารส่วนตำบลบาโจสะโต

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาโจสะโต ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเฝ้าระวังสุขภาพช่องปากในเด็กก่อนวัยเรียน ปี 2560 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเจ๊ะเก จำนวน 12,950.00 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านเจ๊ะเก มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 12,950.00 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน น.ส.ชิตชาเราะห์แวญโซ๊ะ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ นางนุรีซาน มะดีเยาะ ผู้ขอเบิก
(นางนุรีซาน มะดีเยาะ)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 184,932.78 บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นสี่พันเก้าร้อยสามสิบบาทเจ็ดสิบแปดสตางค์)
ลงชื่อ นายมาหะมะ ชารีมะแซ
(นายมาหะมะ ชารีมะแซ)
ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ(เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย)
วันที่ 7 ก.ย. 2560

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 12,950.00 บาท
ลงชื่อ นางนุรีซาน มะดีเยาะ
(นางนุรีซาน มะดีเยาะ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย
วันที่ 7 ก.ย. 2560

เรียน นาย ก
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 12,950.00 บาท
ลงชื่อ นายมาหะมะ ชารีมะแซ
(นายมาหะมะ ชารีมะแซ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบาโจสะโต
วันที่ 7 ก.ย. 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 12,950.00 บาท
ลงชื่อ นายชอยรินทร์ บินสะมะแอล
(นายชอยรินทร์ บินสะมะแอล)
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบาโจสะโต
วันที่ 7 ก.ย. 2560

จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/รณานัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร
ธนาคาร ธกสสาขาตันหยงมัส
บัญชีเลขที่ 255-2-60430-3
เลขที่เช็ค 06872823 ลงวันที่ 7 ก.ย. 2560
จำนวนเงิน 12,950.00 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ น.ส.ชิตชาเราะห์แวญโซ๊ะ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ นายชอยรินทร์ บินสะมะแอล ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายชอยรินทร์ บินสะมะแอล)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบล
ลงชื่อ นายมุฮัมมัด สมะแอ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายมุฮัมมัด สมะแอ)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบาโจสะโต

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 12,950.00 บาท
ลงชื่อ น.ส.ชิตชาเราะห์แวญโซ๊ะ ผู้รับเงิน (๑)
(น.ส.ชิตชาเราะห์แวญโซ๊ะ)
ตำแหน่ง คร.ศูนย์พัฒนาเด็ก
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๒)
(_____)
ตำแหน่ง _____
วันที่ 7 ก.ย. 2560

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 12,950.00 บาท
ลงชื่อ นายชอยรินทร์ บินสะมะแอล ผู้จ่ายเงิน
(นายชอยรินทร์ บินสะมะแอล)
ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบาโจสะโต
วันที่ 7 ก.ย. 2560

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