ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาโงสะโต

ที่ 21 วันที่ 7 กันยายน 2560

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบาโงสะโต

ตามที่คณะกรรมการ **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาโงสะโต** ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **โครงการส่งเสริมการป้องกันปัญหายาเสพติดและโรคเอดส์ ปี 2560** ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **กลุ่มแกนนำสุขภาพชุมชนหมู่ที่ 5 ตำบลบาโงสะโต** จำนวน **22,950.00 บาท** (สองหมื่นสองพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **กลุ่มแกนนำสุขภาพชุมชนหมู่ที่ 5 ตำบลบาโงสะโต** มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน **22,950.00 บาท** (สองหมื่นสองพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **นางมีกลือซงฮะ** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก
(นางนูรีซาน มะดีเย๊าะ)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 124,332.78 บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นสี่พันสามร้อยสามสิบสองบาทเจ็ดสิบแปดสตางค์)

ลงชื่อ .....
(นายมาหะมะ ซารีมะแซ)
ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ(เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย)
วันที่ 7 ก.ย. 2560

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 22,950.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นางนูรีซาน มะดีเย๊าะ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย
วันที่ 7 ก.ย. 2560

เรียน นายก
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 22,950.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นายมาหะมะ ซารีมะแซ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบาโงสะโต
วันที่ 7 ก.ย. 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 22,950.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นายฆอยรินทร์ บินสะมะแอล)
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบาโงสะโต
วันที่ 7 ก.ย. 2560

จ่ายเป็น △ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ △ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) △ ทางธนาคาร

ธนาคาร ธกสสาขาตันหยงมัส
บัญชีเลขที่ 255-2-60430-3
เลขที่เช็ค 06872827 ลงวันที่ 7 ก.ย. 2560
จำนวนเงิน 22,950.00 บาท (สองหมื่นสองพันเก้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ นางมีกลือซงฮะ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายฆอยรินทร์ บินสะมะแอล)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบล

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายมูฮำหมัด สมะแอ)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบาโงสะโต

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 22,950.00 บาท

ลงชื่อ มีกลือซง ผู้รับเงิน (๑)
(นางมีกลือซง ฮะ)
ตำแหน่ง ประธานกลุ่มแกนนำสุขภาพชุมชนหมู่ที่ 5 ตำบลบาโงสะโต
ลงชื่อ อาแวเซาะ ผู้รับเงิน (๒)
(น.ส. อาแวเซาะ เปาะมะ)
ตำแหน่ง .....
วันที่ 7 ก.ย. 2560

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 22,950.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(นายฆอยรินทร์ บินสะมะแอล)
ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบาโงสะโต
วันที่ 7 ก.ย. 2560

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :...