

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลบานา

ที่ 28

วันที่ 18 กรกฎาคม 2565

เรียน ประธานคณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บานา

ตามที่สำนักเลขานุการกองทุนฯ องค์การบริหารส่วนตำบลบานา ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ขออนุมัติเบิกเงินค่าวัสดุอุปกรณ์โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บานา ปี 2565 ที่จัดขึ้นในวันที่ 19 และ 25-28 กรกฎาคม 2565 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร /กลุ่มคน ร้านอัล - อัยตาม จำนวน 5 รายการ เป็นเงินทั้งสิ้น 2,400.-บาท นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ร้านอัล - อัยตาม มีความประสงค์จะขออนุมัติเบิกเงินวัสดุอุปกรณ์ ตามกิจกรรมดังกล่าวข้างต้น จำนวน 2,400.-บาท เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วย แล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ร้านอัล - อัยตาม จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ผู้ขอเบิก

(นางทัศนิกา ท้าวสมาน)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ..... 1,430,610.86บาท</p> <p>(เงินหนึ่งล้านสี่แสนสามหมื่นหกกร้อยสิบบาทแปดสิบลบาทหกสตางค์)</p> <p>ลงชื่อ (นายอับดุลกอเดร์ การ์รีนา) ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ วันที่ 18 ก.ค. 2565</p>	<p>เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 2,400.-บาท</p> <p>ลงชื่อ (นางกัญญา ศศิณชล) ผู้อำนวยการกองคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่ 18 ก.ค. 2565</p>
<p>เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบานา เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 2,400.-บาท</p> <p>ลงชื่อ (ลือศักดิ์ ธรรมโสภณ) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบานา วันที่ 18 ก.ค. 2565</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 2,400.-บาท</p> <p>ลงชื่อ (นายมะรอสดี เจาะ) นายองค์การบริหารส่วนตำบลบานา วันที่ 18 ก.ค. 2565</p>
<p>จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคณติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร ธนาคารรทส..... บัญชีเลขที่01-011-2-84956-3.... เลขที่เช็ค ลงวันที่ 20 ก.ค. 2565 จำนวนเงิน..2,400.-บาท (เงินสองพันสี่ร้อยบาทถ้วน) จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน)...ร้านอัล-อัยตาม</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (ลือศักดิ์ ธรรมโสภณ) ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (นายอับดุลกอเดร์ การ์รีนา) ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม</p>

<p>ได้รับเงินจำนวน 2,400.-บาท</p> <p>ลงชื่อ ผู้รับเงิน (นายเซ็ง แม่ตีเมาะ) ร้านอัล-อัยตาม วันที่ 20 ก.ค. 2565</p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 2,400.-บาท</p> <p>ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน (นางกัญญา ศศิณชล) ตำแหน่ง ..ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่ 20 ก.ค. 2565</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ