ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บานา

ที่ 38 วันที่ 31 สิงหาคม 2565

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบานา

ตามที่คณะกรรมการ **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บานา** ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **โครงการการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บานา ปี 2565** ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **สำนักเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ** จำนวน **321,722.00 บาท** (สามแสนสองหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยยี่สิบสองบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **สำนักเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ** มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน **7,395.00 บาท** (เจ็ดพันสามร้อยเก้าสิบห้าบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **สำนักเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก
(นางทัณฑิกา ท่าวสมาน)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
- 1 ก.ย. 2565

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,348,465.86 บาท (หนึ่งล้านสามแสนสี่หมื่นแปดพันสี่ร้อยหกสิบห้าบาทแปดสิบหกสตางค์)

ลงชื่อ .....
(นายอับดุลกอเดร์ การีนา)
ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ
วันที่ 1 ก.ย. 2565

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 7,395.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นางกัลยา ศศิมณฑล)
ผู้อำนวยการกองคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย
วันที่ - 1 ก.ย. 2565

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบานา
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 7,395.00 บาท

ลงชื่อ .....
(ลือศักดิ์ ธรรมโสภณ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบานา
วันที่ - 1 ก.ย. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 7,395.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นายมะรอสดี เงาะ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบานา
วันที่ - 1 ก.ย. 2565

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
บัญชีเลขที่ 010112849563
เลขที่เช็ค ..... ลงวันที่ - 1 ก.ย. 2565
จำนวนเงิน 7,395.00 บาท (เจ็ดพันสามร้อยเก้าสิบห้าบาทถ้วน)
จ่ายให้
สำนักเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(ลือศักดิ์ ธรรมโสภณ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบานา

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายอับดุลกอเดร์ การีนา)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
- 1 ก.ย. 2565

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 7,395.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (1)
(ลือศักดิ์ ธรรมโสภณ)
ตำแหน่ง ประธานกรรมการกองทุนฯ
1 ก.ย. 2565

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (2)
( )
ตำแหน่ง .....
วันที่ .....

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 7,395.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางกัลยา ศศิมณฑล)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ - 1 ก.ย. 2565

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บานา

ที่ 38 วันที่ 31 สิงหาคม 2565

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบานา

ตามที่คณะกรรมการ **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บานา** ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **โครงการการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บานา ปี 2565** ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **สำนักเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ** จำนวน **321,722.00 บาท** (สามแสนสองหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยยี่สิบสองบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **สำนักเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ** มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน **7,395.00 บาท** (เจ็ดพันสามร้อยเก้าสิบห้าบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **สำนักเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก
(นางทัณฑิกา ท่าวสมาน)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
- 1 ก.ย. 2565

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,348,465.86 บาท (หนึ่งล้านสามแสนสี่หมื่นแปดพันสี่ร้อยหกสิบห้าบาทแปดสิบหกสตางค์)

ลงชื่อ .....
(นายอับดุลกอเดร์ การีนา)
ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ
วันที่ 1 ก.ย. 2565

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 7,395.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นางกัลยา ศศิมณฑล)
ผู้อำนวยการกองคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย
วันที่ - 1 ก.ย. 2565

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบานา
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 7,395.00 บาท

ลงชื่อ .....
(ลือศักดิ์ ธรรมโสภณ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบานา
วันที่ - 1 ก.ย. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 7,395.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นายมะรอสดี เงาะ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบานา
วันที่ - 1 ก.ย. 2565

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
บัญชีเลขที่ 010112849563
เลขที่เช็ค ..... ลงวันที่ - 1 ก.ย. 2565
จำนวนเงิน 7,395.00 บาท (เจ็ดพันสามร้อยเก้าสิบห้าบาทถ้วน)
จ่ายให้
สำนักเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(ลือศักดิ์ ธรรมโสภณ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบานา

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายอับดุลกอเดร์ การีนา)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
- 1 ก.ย. 2565

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 7,395.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (1)
(ห้วหน ลือศักดิ์ ธรรมโสภณ)
ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานกองทุนฯ
วันที่ 1 ก.ย. 2565

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (2)
( )
ตำแหน่ง .....
วันที่ .....

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 7,395.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางกัลยา ศศิมณฑล)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ - 1 ก.ย. 2565