

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.หนองบ่อ

ที่ 10/2565

วันที่ 15 มีนาคม 2565

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลหนองบ่อ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.หนองบ่อ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบ่อ ปีงบประมาณ 2565 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบ่อ จำนวน 57,000.00 บาท (ห้าหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบ่อ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 1,200.00 บาท (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน คณะอนุกรรมการฯ จำนวน 4 ราย จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

Ami

ผู้ขอเบิก

(นางสาววรรณณี จิตบุญ)
หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 379,926.70 บาท (สามแสนเจ็ดหมื่นเก้าพันเก้าร้อยยี่สิบหกบาทเจ็ดสิบบาท)

ลงชื่อ *Ami*
(นางมะลิวัลย์ แคนยุกต์)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่ 15 มี.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 1,200.00 บาท

ลงชื่อ *Ami*
(นางมัตติกา เขยชื่นจิตร)
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 15 มี.ค. 2565

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลหนองบ่อ
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 1,200.00 บาท

ลงชื่อ *Ami*
(นางสาว ศรีไตรรัตน์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบ่อ

วันที่ 16 มี.ค. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 1,200.00 บาท

ลงชื่อ *Ami*
(นายวิโรจน์ ศิริพันธ์)
นายกองค้การบริหารส่วนตำบลหนองบ่อ

วันที่ 16 มี.ค. 2565

จ่ายเป็น
 △ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/สนามดี
 △ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
 △ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาธนาคาร
 บัญชีเลขที่ 011572535603
 เลขที่เช็ค ๖๘๕๐๘๘ ๖๘๕๐๘๘ ๖๘๕๐๘๘ ๖๘๕๐๘๘ ๖๘๕๐๘๘ ๖๘๕๐๘๘ ๖๘๕๐๘๘ ๖๘๕๐๘๘ ๖๘๕๐๘๘ ๖๘๕๐๘๘
 ลงวันที่ 16 มี.ค. 2565
 จำนวนเงิน 1,200.00 บาท (หนึ่งพันสองร้อยบาทถ้วน)
 จ่ายให้
 คณะอนุกรรมการฯ จำนวน 4 ราย

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ *Ami*
(นายวิโรจน์ ศิริพันธ์)
นายกองค้การบริหารส่วนตำบลหนองบ่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ *Ami*
(นางสาว ศรีไตรรัตน์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบ่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 1,200.00 บาท

ลงชื่อ *Ami* ผู้รับเงิน (1)
(*Ami*)
ตำแหน่ง

ลงชื่อ *Ami* ผู้รับเงิน (2)
(*Ami*)
ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 1,200.00 บาท

ลงชื่อ *Ami* ผู้จ่ายเงิน
(นางมะลิวัลย์ แคนยุกต์)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่ 16 มี.ค. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :