

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.หนองบัว

ที่ 17/2565

วันที่ 22 สิงหาคม 2565

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลหนองบัว

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.หนองบัว ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว ปีงบประมาณ 2565 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว จำนวน 57,000.00 บาท (ห้าหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน องค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 6,400.00 บาท (หกพันสี่ร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน คณะกรรมการและคณะอนุกรรมการกองทุน จำนวน 17 ราย จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

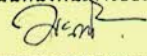


ผู้ขอเบิก

(นางสาววรรณณี จิตบุญ)
หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 321,916.50 บาท (สามแสนสองหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยสิบหกบาทห้าสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ



(นางมะลิวัลย์ แคนยุกต์)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่

22 ส.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 6,400.00 บาท

ลงชื่อ



(นางมัตติกา เขยชินจิตร)
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

22 ส.ค. 2565

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลหนองบัว
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 6,400.00 บาท

ลงชื่อ



(นางสาธุ ศรีไตรรัตน์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบัว

วันที่

22 ส.ค. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 6,400.00 บาท

ลงชื่อ



(นายวิโรจน์ ศิริพันธ์)
นายกองค้การบริหารส่วนตำบลหนองบัว

วันที่

22 ส.ค. 2565

จ่ายเป็น

△ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชนามัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาธนาคาร
บัญชีเลขที่ 011572535603

เลขที่เช็ค 43920257 - 43910213 ลงวันที่

22 ส.ค. 2565

จำนวนเงิน 6,400.00 บาท (หกพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

คณะกรรมการและคณะอนุกรรมการกองทุน จำนวน 17 ราย

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร


ลงชื่อ



ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายวิโรจน์ ศิริพันธ์)
นายกองค้การบริหารส่วนตำบลหนองบัว

ลงชื่อ



ผู้มีอำนาจลงนาม

(นางมัตติกา เขยชินจิตร)
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 6,400.00 บาท

ลงชื่อ

ตามใบสำคัญรับเงิน ที่แนบมา

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 6,400.00 บาท

ลงชื่อ



ผู้จ่ายเงิน

(นางมะลิวัลย์ แคนยุกต์)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่

22 ส.ค. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :