ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน

ที่ 1/2565 วันที่ 2 กุมภาพันธ์ 2565

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

ตามที่คณะกรรมการ **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาชัยสน** ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **บริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน ปี 2565** ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน** จำนวน **132,600.00 บาท** (หนึ่งแสนสามหมื่นสองพันหกร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.เขาชัยสน** มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน **2,100.00 บาท** (สองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **พ.จ.อ.หญิง จอมขวัญ แนบเนียด** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก
(พ.จ.อ.หญิง จอมขวัญ แนบเนียด)
นักวิชาการสาธารณสุข

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 748,263.72 บาท (เจ็ดแสนสี่หมื่นแปดพันสองร้อยหกสิบสามบาทเจ็ดสิบสองสตางค์)
ลงชื่อ .....
(นายจำรัส บำรุงเสนา)
ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ
วันที่ 2/2/65

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 2,100.00 บาท
ลงชื่อ .....
(นางสุพิศ เทพภักดี)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย
วันที่ 2/2/65

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 2,100.00 บาท
ลงชื่อ .....
(นายนิยม นวลเกลี้ยง)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน
วันที่ 2/2/65

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 2,100.00 บาท
ลงชื่อ .....
(นายเจริญ รักราม)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน
วันที่ .....

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา อำเภอเขาชัยสน จังหวัดพัทลุง
บัญชีเลขที่ 015452585910
เลขที่เช็ค 26941499 ลงวันที่ .....
จำนวนเงิน 2,100.00 บาท (สองพันหนึ่งร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้
พ.จ.อ.หญิง จอมขวัญ แนบเนียด

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายเจริญ รักราม)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายจำรัส บำรุงเสนา)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาชัยสน

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 2,100.00 บาท
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (1)
(พ.จ.อ.หญิง จอมขวัญ แนบเนียด)
ตำแหน่ง พ.จ.อ.หญิง
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (2)
( )
ตำแหน่ง .....
วันที่ .....

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 2,100.00 บาท
ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางสุพิศเทพภักดี)
ผอ.กองคลัง
วันที่ 2/2/65

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :