

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กะมียอ

ที่ 30/2560

วันที่ 18 กันยายน 2560

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลกะมียอ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กะมียอ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการยุวชนด้านยาเสพติด ประจำปี 2560 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนชุมชนบ้านกะมียอ จำนวน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนชุมชนบ้านกะมียอ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายเจ๊ะอูสมาน เจ๊ะตาเห จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ [Signature] ผู้ขอเบิก
(นางสาวซารีนี กูวัง)
ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกะมียอ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 100,370.82 บาท (หนึ่งแสนสามร้อยเจ็ดสิบบาทแปดสิบสองสตางค์)

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ [Signature]
(นางสาวซารีนี กูวัง)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกะมียอ
วันที่ 18/09/2017

ลงชื่อ [Signature]
(นางสาวฟารีดาห์ เจ๊ะอามะ)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 18/09/2017

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 10,000.00 บาท

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ [Signature]
(นายอูสมาน เวกะมะ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกะมียอ
วันที่ 18/09/2017

ลงชื่อ [Signature]
(นายสุไรมิ้ง อีสมาแอ)
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลกะมียอ
วันที่ 18/09/2017

จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชานาดี Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร
ธนาคาร ธกส.
บัญชีเลขที่ 020-0-5670898-2
เลขที่เช็ค ลงวันที่
จำนวนเงิน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)
จ่ายให้ นายเจ๊ะอูสมาน เจ๊ะตาเห

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ [Signature] ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายสุไรมิ้ง อีสมาแอ)
องค์การบริหารส่วนตำบลกะมียอ
ลงชื่อ [Signature] ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางฟารีดาห์ เจ๊ะอามะ)
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 10,000.00 บาท
ลงชื่อ [Signature] ผู้รับเงิน (๑)
(นายอูสมาน เวกะมะ)
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกะมียอ
ลงชื่อ [Signature] ผู้รับเงิน (๒)
()
ตำแหน่ง ()
วันที่ 18/09/2017

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 10,000.00 บาท
ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน
(นายอูสมาน เวกะมะ)
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกะมียอ
วันที่ 18/09/2017

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :