

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาย่า

ที่ 8/2565

วันที่ 6 มิถุนายน 2565

เรียน นายก อบต.เขาย่า

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาย่า ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมกิจกรรมทางกายนักเรียนโรงเรียนวัดโพรงงู ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนวัดโพรงงู จำนวน 20,975.00 บาท (สองหมื่นเก้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนวัดโพรงงู มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 20,975.00 บาท (สองหมื่นเก้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบเอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินอุดหนุนอื่นโรงเรียนวัดโพรงงู จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นายไฉว หนูคง) ผู้ขอเบิก
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาย่า

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 339,334.85 บาท (สามแสนสามหมื่นเก้าพันสามร้อยสามสิบบาทแปดสิบบาทสตางค์)

ลงชื่อ (นางสาวอุทัยพร เมืองไข)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่ 6 มิ.ย. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 20,975.00 บาท

ลงชื่อ (นางทิพวรรณ เกื้อมิตร)
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 6 มิ.ย. 2565

เรียน นายก อบต.เขาย่า เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 20,975.00 บาท

ลงชื่อ (นายไฉว หนูคง)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาย่า

วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 20,975.00 บาท

ลงชื่อ (นายกิตติ มานันตพงศ์)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาย่า

วันที่ 6 มิ.ย. 2565

จ่ายเป็น
 △ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ
 △ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
 △ ทางธนาคาร ธกส. สาขา ศรีบรรพต
 บัญชีเลขที่ 012452646180
 เลขที่เช็ค 44283747 ลงวันที่ 6 มิ.ย. 2565
 จำนวนเงิน 20,975.00 บาท (สองหมื่นเก้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)
 จ่ายให้
 เงินอุดหนุนอื่นโรงเรียนวัดโพรงงู

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ (นายกิตติ มานันตพงศ์) ผู้มีอำนาจลงนาม
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาย่า

ลงชื่อ (นางทิพวรรณ เกื้อมิตร) ผู้มีอำนาจลงนาม
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 20,975.00 บาท

ลงชื่อ (นายไฉว หนูคง) ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง

ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง

วันที่ 10 มิ.ย. 2565

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 20,975.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวอุทัยพร เมืองไข) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่ 10 มิ.ย. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :



เล่มที่ 23 ก 30539

เลขที่ 17

ใบเสร็จรับเงิน

ในราชการสำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน

ที่ทำการ ๙๕-๐๓ ไร่ ๕๐๐

วันที่ 10 เดือน มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๕
ได้รับเงินจาก อบต. ไร่ยา
ตามรายละเอียดดังนี้

| รายการ | จำนวนเงิน | |
|------------------------------------|-----------|---|
| เงินเดือน การส่งเสริมกิจกรรมทางกาย | 20,975 | - |
| ฝึกเรียน วิจัย ไร่ยา ๕๐๐ | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| รวมบาท | 20,975 | - |

(ตัวอักษร สอนให้แก่ ไร่ยา ไร่ยา ไร่ยา ไร่ยา -)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ) _____ ผู้รับเงิน
(ตำแหน่ง) _____