ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บานา

ที่ 41

วันที่ 2 กันยายน 2565

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบานา

ตามที่คณะกรรมการ **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บานา** ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **โครงการป้องกันแก้ไขปัญหาโรคติดต่อในสารคัดหลั่งจากการจัดการศพ** ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม อบตบานา** จำนวน **25,850.00 บาท** (สองหมื่นห้าพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม อบตบานา** มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน **25,850.00 บาท** (สองหมื่นห้าพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม อบตบานา** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก
(นางทัณฑิกา ท่าวสมาน)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
2 ก.ย. 2565

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,075,365.86 บาท (หนึ่งล้านเจ็ดหมื่นห้าพันสามร้อยหกสิบห้าบาทแปดสิบหกสตางค์)

ลงชื่อ .....
(นายอับดุลกอเดร์ การีนา)
ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ
วันที่ 2 ก.ย. 2565

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 25,850.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นางกัลยา ศศิมณฑล)
ผู้อำนวยการกองคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย
วันที่ 2 ก.ย. 2565

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบานา
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 25,850.00 บาท

ลงชื่อ .....
(ลือศักดิ์ ธรรมโสภณ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบานา
วันที่ 7 ก.ย. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 25,850.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นายมะรอสดี เงาะ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบานา
วันที่ 7 ก.ย. 2565

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
บัญชีเลขที่ 010112849563
เลขที่เช็ค .....ลงวันที่ .....
จำนวนเงิน 25,850.00 บาท (สองหมื่นห้าพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม อบตบานา
7 ก.ย. 2565

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(ลือศักดิ์ ธรรมโสภณ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบานา

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายอับดุลกอเดร์ การีนา)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
7 ก.ย. 2565

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 25,850.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (1)
(นายมะรอสดี เงาะ)
ตำแหน่ง นายก อบต บานา
7 ก.ย. 2565

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (2)
( )
ตำแหน่ง .....
วันที่ .....

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 25,850.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางกัลยา ศศิมณฑล)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 7 ก.ย. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ