

จ่ายแล้ว

ที่ 12/2565

วันที่ 10 มีนาคม 2565

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการและพัฒนากองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ ประจำปีงบประมาณ 2565 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ท่าเรือ จำนวน 66,134.00 บาท (หกหมื่นหกพันหนึ่งร้อยสามสิบสี่บาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ท่าเรือ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 375.00 บาท (สามร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ ในการรับเงิน นางบาทม ชะยานัย จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

[Signature]

ผู้ขอเบิก

(นางสุวิมล ไบมะหาด)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทราบบัญชีรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 229,667.74 บาท (สองแสนสองหมื่นเก้าพันหกร้อยหกสิบเจ็ดบาทเจ็ดสิบสี่สตางค์)

ลงชื่อ

[Signature]

(นางมารีเย เล็งเจะ)
นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่ 10 มี.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 375.00 บาท

ลงชื่อ

[Signature]

(นางสาวอามิณา กรมเมือง)
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 10 มี.ค. 2565

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 375.00 บาท

ลงชื่อ

[Signature]

(นายบัณฑิต เลขากุล)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

วันที่ 10 มี.ค. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 375.00 บาท

ลงชื่อ

[Signature]

(นายคนธอสัก เปรมใจ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

วันที่ 10 มี.ค. 2565

จ่ายเป็น
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาท่าแพ จ.สตูล
บัญชีเลขที่ 010752429575
เลขที่เช็ค 361290397 ลงวันที่ 14 มี.ค. 2565
จำนวนเงิน 375.00 บาท (สามร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน)
จ่ายให้
นางบาทม ชะยานัย

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

[Signature]

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายดลลี้ะ จิตกาหลง)
รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ลงชื่อ

[Signature]

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นางสุวิมล ไบมะหาด)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 375.00 บาท

ลงชื่อ

[Signature]

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

[Signature]

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่ 11 มี.ค. 2565

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 375.00 บาท

ลงชื่อ

[Signature]

ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวอามิณา กรมเมือง)
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 14 มี.ค. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

ขอเบิกเงินค่าเลี้ยงรับรอง ประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ (จำนวน 1 ครั้ง) เมื่อวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2565 เพื่อจ่ายให้แก่ นางบาทม ชะยานัย เป็นเงิน 375 บาท (สามร้อยเจ็ดสิบห้าบาทถ้วน)