จ่ายแล้ว

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ที่ 5/2565 วันที่ 27 มกราคม 2565

เรียน นายก องค์การบริการส่วนตำบลท่าเรือ

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 **6,400.00 บาท** (หกพันสี่ร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ท่าเรือ** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก
(นางสาวสุวิมล โตงกูล)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 224,292.74 บาท (สองแสนสองหมื่นสี่พันสองร้อยเก้าสิบสองบาทเจ็ดสิบสี่สตางค์)

ลงชื่อ .....
(นางมารียะ เล่งเจะ)
นักวิชาการเงินและบัญชี
วันที่ 27 ม.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 6,400.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นางสาวอามินา กรมเมือง)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 27 ม.ค. 2565

เรียน นายก องค์การบริการส่วนตำบลท่าเรือ
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 6,400.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นายบัณฑิต เลขะกุล)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ
วันที่ 27 ม.ค. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 6,400.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นายดนรอสัก เปรมใจ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ
วันที่ 27 ม.ค. 2565

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาท่าแพ จ.สตูล
บัญชีเลขที่ 010752429575
เลขที่เช็ค 3612703 2 ลงวันที่ 28 ม.ค. 2565
จำนวนเงิน 6,400.00 บาท (หกพันสี่ร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้
คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ท่าเรือ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายดนรอสัก เปรมใจ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายสอาด กาดีโลน)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 6,400.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (1)
(-)
ตำแหน่ง -

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (2)
(-)
ตำแหน่ง -
วันที่ 28 ม.ค. 2565

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 6,400.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวอามินา กรมเมือง)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 28 ม.ค. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ