

ที่ 36/2565

วันที่ 28 เมษายน 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 325.00 บาท (สามร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางบาทม ชะยานัย จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางสุวิมล ไบมะหาด) ผู้ขอเบิก  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 61,652.74 บาท (หกหมื่นหนึ่งพันหกร้อยห้าสิบสองบาทเจ็ดสิบสี่สตางค์)

ลงชื่อ (นางมารีเยะ เล็งเจะ) นักวิชาการเงินและบัญชี  
วันที่ 28 เม.ย. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 325.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวอามิณา กรมเมือง) ผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่ 28 เม.ย. 2565

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 325.00 บาท

ลงชื่อ (นายบัณฑิต เลขะกุล) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ  
วันที่ 28 เม.ย. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 325.00 บาท

ลงชื่อ (นายदनรอลัก เปรมใจ) นายกองการบริหารส่วนตำบลท่าเรือ  
วันที่ 28 เม.ย. 2565

จ่ายเป็น  
 Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัต  
 Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
 Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาท่าแพ จ.สตูล  
 บัญชีเลขที่ 010752429575  
 เลขที่เช็ค 36123063 ลงวันที่ 29 เม.ย. 2565  
 จำนวนเงิน 325.00 บาท (สามร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)  
 จ่ายให้ นางบาทม ชะยานัย

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ (นายदनรอลัก เปรมใจ) นายกองการบริหารส่วนตำบลท่าเรือ  
ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ (นายสอาด กาศิเลน) รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ  
ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 325.00 บาท

ลงชื่อ (นางบาทม ชะยานัย) ผู้รับเงิน (1)  
ตำแหน่ง

ลงชื่อ ( ) ผู้รับเงิน (2)  
ตำแหน่ง

วันที่ 29 เม.ย. 2565

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 325.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวอามิณา กรมเมือง) ผู้จ่ายเงิน  
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 29 เม.ย. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ : ขอเบิกจ่ายเงินค่าเลี้ยงรับรองประชุมคณะอนุกรรมการสนับสนุนการจัดบริการดูแลระยะยาวสำหรับผู้สูงอายุที่มีภาวะพึ่งพิงและบุคคลอื่นที่มีภาวะพึ่งพิง อบต.ท่าเรือ ครั้งที่ 1 (จำนวน 1 ครั้ง) เมื่อวันที่ 21 เมษายน 2565 เพื่อจ่ายให้แก่ นางบาทม ชะยานัย เป็นเงิน 325 บาท (สามร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)