

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กาญจนา

ที่ 15/2565

วันที่ 29 เมษายน 2565

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กาญจนา ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการควบคุมเฝ้าระวังป้องกันโรคโควิด-19 (COVID-19) รพ.สต.บ้านสามแยก ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสามแยก จำนวน 53,525.00 บาท (ห้าหมื่นสามพันห้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสามแยก มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 53,525.00 บาท (ห้าหมื่นสามพันห้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินบำรุงสถานีนอนามัยบ้านสามแยก จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางสาวชัชยิห์ จาราวง)  
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 318,716.05 บาท (สามแสนหนึ่งหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยสิบหกบาทห้าสตางค์)

ลงชื่อ (นายชัชพล โพธิ์จร)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา

วันที่ 29 เม.ย. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 53,525.00 บาท

ลงชื่อ

(นายชัชยิห์ จาราวง)  
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาการแทนผู้อำนวยการกอง

วันที่ 29 เม.ย. 2565

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 53,525.00 บาท

ลงชื่อ (นายชัชพล โพธิ์จร)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา

วันที่ 29 เม.ย. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 53,525.00 บาท

ลงชื่อ (นายวินชัย อีซอ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา

วันที่ 29 เม.ย. 2565

จ่ายเป็น  $\Delta$  เชื้อชุดคัดกรอง/ตัวแผลงเงิน/รณานัติ

$\Delta$  เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

$\Delta$  ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาแจ้ง บัญชีเลขที่ 018552823391

เลขที่เช็ค 42798766 ลงวันที่ 29 เม.ย. 2565

จำนวนเงิน 53,525.00 บาท (ห้าหมื่นสามพันห้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

จ่ายให้ เงินบำรุงสถานีนอนามัยบ้านสามแยก

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ (นายวินชัย อีซอ) ผู้มีอำนาจลงนาม

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา

ลงชื่อ (นางชัชยิห์ จาราวง) ผู้มีอำนาจลงนาม

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 53,525.00 บาท

ลงชื่อ (นางชัชยิห์ จาราวง) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง พ.อ.รพ. - สต. สามแยก

ลงชื่อ ( ) ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่ 29 เม.ย. 2565

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 53,525.00 บาท

ลงชื่อ (นางชัชยิห์ จาราวง) ผู้จ่ายเงิน

เจ้าหน้าที่การเงินกองทุนฯ

วันที่ 29 เม.ย. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :