

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กาญจนา

ที่ 03/2565

วันที่ 8 มีนาคม 2565

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลกาญจนา

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กาญจนา ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมเสริมสร้างศักยภาพผู้ดูแลผู้พิการตำบลกาญจนา ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสวัสดิการสังคม อบต.กาญจนา จำนวน 29,700.00 บาท (สองหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองสวัสดิการสังคม อบต.กาญจนา มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 29,700.00 บาท (สองหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน องค์กรการบริหารส่วนตำบลกาญจนา จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางสาวอาชีวัน ลอดิง) ผู้ขอเบิก
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 801,961.05 บาท (แปดแสนหนึ่งพันเก้าร้อยหกสิบเอ็ดบาทห้าสตางค์)
ลงชื่อ (นายชัชวาล โพธิ์จร)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา
วันที่ 08 มี.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 29,700.00 บาท
ลงชื่อ (นางชัชวาล โพธิ์จร)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาการแทนผู้อำนวยการกอง
วันที่ 08 มี.ค. 2565

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลกาญจนา เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 29,700.00 บาท
ลงชื่อ (นายชัชวาล โพธิ์จร)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา
วันที่ 08 มี.ค. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 29,700.00 บาท
ลงชื่อ (นายวันชัย อีซอ)
นายกองค้การบริหารส่วนตำบลกาญจนา
วันที่ 08 มี.ค. 2565

จ่ายเป็น
Δ เชื้อฉีดโครม/ตัวแลกเงิน/รณานัติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาแจ้ง บัญชีเลขที่ 018552823391 เลขที่เช็ค 42798757 ลงวันที่ 08 มี.ค. 2565
จำนวนเงิน 29,700.00 บาท (สองหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้
องค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายวันชัย อีซอ)
ผู้มีอำนาจลงนาม
นายกองค้การบริหารส่วนตำบลกาญจนา
ลงชื่อ (นางชัชวาล โพธิ์จร)
ผู้มีอำนาจลงนาม
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 29,700.00 บาท
ลงชื่อ (นางน้ำจ๊ะ น. จาราว) ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง
ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง
วันที่ 08 มี.ค. 2565

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 29,700.00 บาท
ลงชื่อ (นางชัชวาล โพธิ์จร) ผู้จ่ายเงิน
เจ้าหน้าที่การเงินกองทุนฯ
วันที่ 08 มี.ค. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :