

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาย่า

วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2565

ที่ 3/2565

เรียน นายอ.อบต.เขาย่า

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาย่า ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม คัดกรองและค้นหาผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-19) โรงเรียนบ้านโหล๊ะเร็ด ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านโหล๊ะเร็ด จำนวน 8,450.00 บาท (แปดพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านโหล๊ะเร็ด มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 8,450.00 บาท (แปดพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสารหลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงเรียนบ้านโหล๊ะเร็ดผ้าป่าสามัคคี เป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นายไสว หนูคง) ผู้ขอเบิก
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาย่า

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 446,156.27 บาท (สี่แสนสี่หมื่นหกพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทยี่สิบเจ็ดสตางค์)
ลงชื่อ (นางสาวอุทัยพร เมืองไข)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี
วันที่ 25 ก.พ. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 8,450.00 บาท
ลงชื่อ (นางทิพวรรณ เกื้อมิตร)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 25 ก.พ. 2565

เรียน นายอ.อบต.เขาย่า เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 8,450.00 บาท
ลงชื่อ (นายไสว หนูคง)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาย่า
วันที่ 25 ก.พ. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 8,450.00 บาท
ลงชื่อ (นายกิตติ มานันตพงศ์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาย่า
วันที่ 25 ก.พ. 2565

จ่ายเป็น
Δ เชื้อชุดคร่อม/ตัวแลงเงิน/ธนาณัติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
Δ ทางธนาคาร ธกส. สาขา ศรีบรรพต
บัญชีเลขที่ 012452646180
เลขที่เช็ค 44283742 ลงวันที่ 25 ก.พ. 2565
จำนวนเงิน 8,450.00 บาท (แปดพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้
โรงเรียนบ้านโหล๊ะเร็ดผ้าป่าสามัคคี

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายกิตติ มานันตพงศ์)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาย่า
ผู้มีอำนาจลงนาม
ลงชื่อ (นางทิพวรรณ เกื้อมิตร)
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 8,450.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาวอุทัยพร เมืองไข) ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง (กอ.ท.บ้านโหล๊ะเร็ด)
ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง ()
วันที่ 24 ก.พ. 65

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 8,450.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาวอุทัยพร เมืองไข) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง (เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี)
วันที่ 28 ก.พ. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

