

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กาญจนา

วันที่ 17 มีนาคม 2565

ที่ 11/2565

เรียน นายกองการบริหารส่วนตำบลกาญจนา

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กาญจนา ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการกำจัดขยะปรับปรุงสิ่งแวดล้อมป้องกันโรคไข้เลือดออก ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไม้ฝาด จำนวน 61,000.00 บาท (หกหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไม้ฝาด มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 61,000.00 บาท (หกหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินบำรุงสถานีอนามัยบ้านไม้ฝาด จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางสาวอาชิติน ลอดิง)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 459,641.05 บาท (สี่แสนห้าหมื่นเก้าพันหกร้อยสี่สิบเอ็ดบาทห้าสตางค์)

ลงชื่อ

(นายชัชวาล โพลิต)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา

วันที่

17 มี.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 61,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นางชัชชียะห์ จารณา)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาการแทนผู้อำนวยการกอง

วันที่

17 มี.ค. 2565

เรียน นายกองการบริหารส่วนตำบลกาญจนา เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 61,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นายชัชวาล โพลิต)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา

วันที่

17 มี.ค. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 61,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นายวินชัย อีซอ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา

วันที่

17 มี.ค. 2565

จ่ายเป็น
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคารนิติ

Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาแจ้ง

บัญชีเลขที่ 018552823391

เลขที่เช็ค 42798765

ลงวันที่ 17 มี.ค. 2565

จำนวนเงิน 61,000.00 บาท (หกหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน)

จ่ายให้

เงินบำรุงสถานีอนามัยบ้านไม้ฝาด

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายวินชัย อีซอ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา

ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นางชัชชียะห์ จารณา)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 61,000.00 บาท

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (1)

(นางแวงนารา ฆะว่อง)

ตำแหน่ง

ผอ.รพ.สต.บ้านไม้ฝาด

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (2)

()

ตำแหน่ง

วันที่

17 มี.ค. 2565

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 61,000.00 บาท

ลงชื่อ

ผู้จ่ายเงิน

(นางชัชชียะห์ จารณา)

เจ้าหน้าที่การเงินกองทุนฯ

วันที่

17 มี.ค. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :