

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กาญจนา

ที่ 14/2565

วันที่ 17 มีนาคม 2565

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลกาญจนา

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กาญจนา ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเตรียมความพร้อมก่อนตั้งครรภ์ และส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์ มารดาและเด็กหลังคลอด ปี 2565 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไม้ฝาด จำนวน 36,200.00 บาท (สามหมื่นหกพันสองร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไม้ฝาด มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 36,200.00 บาท (สามหมื่นหกพันสองร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินบำรุงสถานอนามัยบ้านไม้ฝาด จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางสาวอาชีลิน ลอดิง)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 344,641.05 บาท (สามแสนสี่หมื่นสี่พันหกร้อยสี่สิบเอ็ดบาทห้าสตางค์)

ลงชื่อ

นายชัชวาล ไทจิตร

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา

วันที่ 17 มี.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 36,200.00 บาท

ลงชื่อ

นางสาวชัชชยา จารานว

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาการแทนผู้อำนวยการ

วันที่ 17 มี.ค. 2565

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลกาญจนา

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 36,200.00 บาท

ลงชื่อ

นายชัชวาล ไทจิตร

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา

วันที่ 17 มี.ค. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 36,200.00 บาท

ลงชื่อ

นายวันชัย อีซอ

นายกองค้การบริหารส่วนตำบลกาญจนา

วันที่ 17 มี.ค. 2565

จ่ายเป็น

Δ เชื้อชุดคร่อม/ตัวแลงเงิน/รณานัติ

Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาแจ้ง

บัญชีเลขที่ 018552823391

เลขที่เช็ค 42798765

ลงวันที่ 17 มี.ค. 2565

จำนวนเงิน 36,200.00 บาท (สามหมื่นหกพันสองร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

เงินบำรุงสถานอนามัยบ้านไม้ฝาด

ผู้มีอำนาจลงนามใบใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

นายวันชัย อีซอ

นายกองค้การบริหารส่วนตำบลกาญจนา

ลงชื่อ

นางสาวชัชชยา จารานว

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 36,200.00 บาท

ลงชื่อ

นางแวจนา น. 30 ส.

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต.บ้านไม้ฝาด

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่ 17 มี.ค. 2565

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 36,200.00 บาท

ลงชื่อ

นางสาวชัชชยา จารานว

เจ้าหน้าที่การเงินกองทุนฯ

ผู้จ่ายเงิน

วันที่ 17 มี.ค. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :