

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กาญจนา

ที่ 12/2565

วันที่ 17 มีนาคม 2565

เรียน นายกองค้ำการบริหารส่วนตำบลกาญจนา

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กาญจนา ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคไวรัสโคโรนา 19 (Covid-19) ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไม้ฝาด จำนวน 23,600.00 บาท (สองหมื่นสามพันหกร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไม้ฝาด มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 23,600.00 บาท (สองหมื่นสามพันหกร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินบำรุงสถานอนามัยบ้านไม้ฝาด จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ




ผู้ขอเบิก

(นางสาวอสิกัน ลอดิง)


นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 436,041.05 บาท (สี่แสนสามหมื่นหกพันสี่สิบเอ็ดบาทห้าสตางค์)

ลงชื่อ  (นายชัชวาล ไพจิตร)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา

วันที่ 17 มี.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 23,600.00 บาท

ลงชื่อ  (นางอสิกัน ลอดิง)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาการแทนผู้อำนวยการกอง

วันที่ 17 มี.ค. 2565

เรียน นายกองค้ำการบริหารส่วนตำบลกาญจนา เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 23,600.00 บาท

ลงชื่อ  (นายชัชวาล ไพจิตร)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา

วันที่ 17 มี.ค. 2565

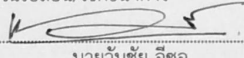
อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 23,600.00 บาท

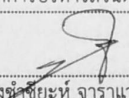
ลงชื่อ  (นายวันชัย อีซอ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา

วันที่ 17 มี.ค. 2565

จ่ายเป็น
 Δ เชื้อชุดคร่อม/ตัวแลงเงิน/ธนาณัติ
 Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
 Δ ทางธนาคาร ธนาการเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาแจ้งบัญชีเลขที่ 018552823391 เลขที่เช็ค 42798765 ลงวันที่ 17 มี.ค. 2565
 จำนวนเงิน 23,600.00 บาท (สองหมื่นสามพันหกร้อยบาทถ้วน)
 จ่ายให้
 เงินบำรุงสถานอนามัยบ้านไม้ฝาด

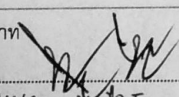
ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ  (นายวันชัย อีซอ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา

ลงชื่อ  (นางอสิกัน ลอดิง)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

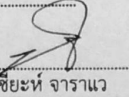
หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 23,600.00 บาท

ลงชื่อ  (นางแวงแมนา วัลโลง)
ตำแหน่ง ผอ.รพ.สต. บ้านไม้ฝาด

ลงชื่อ _____ (_____) ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง _____
วันที่ 17 มี.ค. 2565

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 23,600.00 บาท

ลงชื่อ  (นางอสิกัน ลอดิง)
เจ้าหน้าที่การเงินกองทุนฯ

วันที่ 17 มี.ค. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :