

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.หนองบ่อ

ที่ 4/2565

วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2565

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลหนองบ่อ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.หนองบ่อ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) โรงเรียนวัดชลวาปีวิหาร ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนวัดชลวาปีวิหาร จำนวน 20,515.00 บาท (สองหมื่นห้าร้อยสิบห้าบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนวัดชลวาปีวิหาร มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 20,515.00 บาท (สองหมื่นห้าร้อยสิบห้าบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินอุดหนุนอื่นโรงเรียนวัดชลวาปีวิหาร จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

*nm*

ผู้ขอเบิก

(นางสาววรรณณี จิตบุญ  
หัวหน้าสำนักปลัด อบต.)

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 494,156.70 บาท (สี่แสนเก้าหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทเจ็ดสิบสองสต)

ลงชื่อ

*nm*

(นางมัตติกา เขยชินจิตร  
ผู้อำนวยการกองคลัง)

วันที่

28 ก.พ. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน 20,515.00 บาท

ลงชื่อ

*nm*

(นางมัตติกา เขยชินจิตร  
ผู้อำนวยการกองคลัง)

วันที่

28 ก.พ. 2565

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลหนองบ่อ  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 20,515.00 บาท

ลงชื่อ

*nm*

(นางสาว ศรีไตรรัตน์  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบ่อ)

วันที่

28 ก.พ. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน 20,515.00 บาท

ลงชื่อ

*nm*

(นายวิโรจน์ ศิริพันธ์  
นายกองค้การบริหารส่วนตำบลหนองบ่อ)

วันที่

28 ก.พ. 2565

จ่ายเป็น  
Δ เชื้อซีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัต  
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาธนาคาร  
บัญชีเลขที่ 011572535603  
เลขที่เช็ค 38598814 ลงวันที่ 28 ก.พ. 2565  
จำนวนเงิน 20,515.00 บาท (สองหมื่นห้าร้อยสิบห้าบาทถ้วน)  
จ่ายให้  
เงินอุดหนุนอื่นโรงเรียนวัดชลวาปีวิหาร

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

*nm*

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายวิโรจน์ ศิริพันธ์  
นายกองค้การบริหารส่วนตำบลหนองบ่อ)

ลงชื่อ

*nm*

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นางสาว ศรีไตรรัตน์  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลหนองบ่อ)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 20,515.00 บาท

ลงชื่อ

*nm*  
(นางมัตติกา เขยชินจิตร)

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองคลัง

ลงชื่อ

-

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

-

วันที่

-

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 20,515.00 บาท

ลงชื่อ

*nm*

ผู้จ่ายเงิน

(นางมัตติกา เขยชินจิตร  
ผู้อำนวยการกองคลัง)

วันที่

- 1 มี.ค. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ : 1. นางสาวอรุมา ชูสุวรรณ 2. นางศิริญา สาระณี 3. นางสาวนภัสวรรณ ทวีพัฒนาพงศ์