ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กายูคละ

ที่ 20/2565 วันที่ 29 มิถุนายน 2565

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ

ตามที่คณะกรรมการ **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กายูคละ** ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **โครงการฟื้นฟูสมรรถภาพและติดตามผู้ป่วยจิตเวชแบบบูรณาการโดยเครือข่าย ปีงบประมาณ 2565 (รพ.สต.บ้านสามแยก)** ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสามแยก** จำนวน **22,800.00 บาท** (สองหมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสามแยก** มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน **22,800.00 บาท** (สองหมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **เงินบำรุงสถานีอนามัยบ้านสามแยก** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ .... ผู้ขอเบิก
(นางสาวอาซีกีน ลอดิง)
นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 281,794.10 บาท (สองแสนแปดหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยเก้าสิบสี่บาทสิบสตางค์) ลงชื่อ .... (นายฟิรดูร์ ลอดิง) รองปลัดอบต. รักษาการแทนปลัดอบต.กายูคละ วันที่ 29 มิ.ย. 2565	เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 22,800.00 บาท ลงชื่อ .... (นางซำซียะห์ จาราแว) นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่ 29 มิ.ย. 2565
เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 22,800.00 บาท ลงชื่อ .... (นายฟิรดูร์ ลอดิง) รองปลัดอบต.กายูคละ รักษาการแทนปลัดอบต.กายูคละ วันที่ 29 มิ.ย. 2565	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 22,800.00 บาท ลงชื่อ .... (นายวันชัย อีซอ) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ วันที่ 29 มิ.ย. 2565
จ่ายเป็น △ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ △ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) △ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตรา สาขาแว้ง บัญชีเลขที่ 018552823391 เลขที่เช็ค 42798769 ลงวันที่ 29 มิ.ย. 2565 จำนวนเงิน 22,800.00 บาท (สองหมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน) จ่ายให้ เงินบำรุงสถานีอนามัยบ้านสามแยก	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ .... ผู้มีอำนาจลงนาม (นายวันชัย อีซอ) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ ลงชื่อ .... ผู้มีอำนาจลงนาม (นางซำซียะห์ จาราแว) นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 22,800.00 บาท ลงชื่อ .... ผู้รับเงิน (1) (........................) ตำแหน่ง .... ลงชื่อ .... ผู้รับเงิน (2) (........................) ตำแหน่ง .... วันที่ 29 มิ.ย. 2565	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 22,800.00 บาท ลงชื่อ .... ผู้จ่ายเงิน (นางซำซียะห์ จาราแว) เจ้าหน้าที่การเงินกองทุนฯ วันที่ 29 มิ.ย. 2565

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :