



อบต.เกาะ

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเกาะ

วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๐

๑๐๔/๒๕๖๐

เรียน นายค อบต.เกาะ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเกาะ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเกาะ จำนวน ๒๔,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสี่พันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเกาะ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๒๔,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสี่พันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินอุดหนุน สปสช. รพสต.เกาะ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางฮายาตี ดาโอ) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัด อบต.เกาะ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 378,966.40 บาท (สามแสนเจ็ดหมื่นแปดพันเก้าร้อยหกสิบหกบาทสี่สิบสตางค์)
ลงชื่อ (นางสาวนรินทร์ อาแซ) นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ 23 ม.ค. 2560

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๒๔,๐๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางสาวนรินทร์ อาแซ) นักวิชาการเงินและบัญชี รก. ผอ.กองคลัง
วันที่ 23 ม.ค. 2560

เรียน นายค เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๒๔,๐๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นายอารัญ ปาตี) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะ
วันที่ 23 ม.ค. 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๒๔,๐๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นายสุริยา ทะยัตโรแม) นายค อบต.เกาะ
วันที่ 23 ม.ค. 2560

จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัด Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์
ธนาคาร การเกษตร
บัญชีเลขที่ 020052340594
เลขที่เช็ค 11295506
จำนวนเงิน ๒๔,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสี่พันบาทถ้วน)
จ่ายให้ เงินอุดหนุน สปสช. รพสต.เกาะ
วันที่ 23 ม.ค. 2560

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายสุริยา ทะยัตโรแม) นายค อบต.เกาะ
ผู้มีอำนาจลงนาม (นางสาวนรินทร์ อาแซ) นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ 23 ม.ค. 2560

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๒๔,๐๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางสาวนรินทร์ อาแซ) ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง ()
วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๒๔,๐๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางสาวนรินทร์ อาแซ) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ 23 ม.ค. 2560

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ ...



เล่มที่ นธ. 0665

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 10

ในราชการ สพ. สท. มอ สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ ๒๕ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๐

ได้รับเงินจาก อบจ. มจ (สป.สร. ส. มอ) ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ได้รับเงินอุดหนุน จาก สป.สร.	๒๕,๐๐๐
โครงการ สว. เสริมโครงการป้องกันและกำจัดยุงลาย	
โครงการ มอ สป.สร. ในโครงการ	
รวมบาท	๒๕,๐๐๐

ตรวจสอบถูกต้องแล้ว

นางสาวนิรันดร์ ตาแสง
ข้าราชการเงินและบำนาญ

จำนวนเงิน สอนพิเศษพิเศษ (ตัวอักษร)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง ชม.สร. ศึกษวงษ์