

# ใบเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บางลึก

ที่ 10/2565

วันที่ 18 กรกฎาคม 2565

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบางลึก

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บางลึก ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการรณรงค์ต่อต้านการสูบบุหรี่และป้องกันยาเสพติด เขตสถานศึกษาของโรงเรียนบ้านน้ำราบ ประจำปี 2565 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านน้ำราบ จำนวน 7,275.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านน้ำราบ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 7,275.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในกรณีรับเงิน อุดหนุนอื่น รร.บ้านน้ำราบ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นางเจนจิรา ชูเกิด)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ผู้ขอเบิก

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 850,579.02 บาท (แปดแสนห้าหมื่นห้าร้อยเจ็ดสิบบาทสองสตางค์)

ลงชื่อ

(นางเจนจิรา ชูเกิด)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

วันที่

๑๘ ก.ค. ๒๕๖๕

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน 7,275.00 บาท

ลงชื่อ

(นางเจนจิรา ชูเกิด)

รองปลัด อบต. รักษาการแทน ผอ.กองคลัง

วันที่

๑๘ ก.ค. ๒๕๖๕

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบางลึก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 7,275.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาววิไล เกอมนัน)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

วันที่

๒๐ ก.ค. ๒๕๖๕

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 7,275.00 บาท

ลงชื่อ

(นายชาติ มलयงค์)

วันที่

๒๐ ก.ค. ๒๕๖๕

จ่ายเป็น

Δ เชื้อฉีดพร้อมตัวแลกเงิน/ชวานันตี

Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาใกล้เคียง

บัญชีเลขที่ 012572366135

เลขที่เช็ค 18730309

ลงวันที่

๒๐ ก.ค. ๒๕๖๕

จำนวนเงิน 7,275.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้

อุดหนุนอื่น รร.บ้านน้ำราบ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็ครับเงิน

ลงชื่อ

(นายชาติ มलयงค์)

ลงชื่อ

(นางเจนจิรา ชูเกิด)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

### หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 7,275.00 บาท

ลงชื่อ

(นายชาติ มलयงค์)

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

รักษาการแทน ผอ.กองคลัง

ลงชื่อ

(นางเจนจิรา ชูเกิด)

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 7,275.00 บาท

ลงชื่อ

(นางเจนจิรา ชูเกิด)

วันที่

๒๑ ก.ค. ๒๕๖๕

ผู้จ่ายเงิน

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

ตรวจถูกต้องเรียบร้อยแล้ว  
จ่ายเงินแล้ว

(นางเจนจิรา ชูเกิด)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล