

# ใบเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บางสัก

ที่ 08/2565

วันที่ 18 กรกฎาคม 2565

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบางสัก

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บางสัก ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพนักเรียนโรงเรียนบ้านน้ำราบ ประจำปีการศึกษา 2565 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านน้ำราบ จำนวน 7,217.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยสิบเจ็ดบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านน้ำราบ มีความประสงค์ขอลูกเบิกเงินจำนวน 7,217.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยสิบเจ็ดบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน อุดหนุนอื่น รร.บ้านน้ำราบ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นางเจนจิรา ชูเกิด)  
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ผู้เบิก

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 871,534.02 บาท (แปดแสนเจ็ดหมื่นหนึ่งพันยี่สิบสามบาทสี่บาทสองสตางค์)

ลงชื่อ

(นางเจนจิรา ชูเกิด)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

วันที่

๑๘ ก.ค. ๒๕๖๕

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน 7,217.00 บาท

ลงชื่อ

(นางเจนจิรา ชูเกิด)

รองปลัด อบต. รักษาการแทน ผอ.กองคลัง

วันที่

๑๘ ก.ค. ๒๕๖๕

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบางสัก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 7,217.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาววิไล เกียมณี)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

วันที่

๒๐ ก.ค. ๒๕๖๕

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 7,217.00 บาท

ลงชื่อ

(นายโชติ มलयงค์)

วันที่

๒๐ ก.ค. ๒๕๖๕

จ่ายเป็น

Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาใกล้เคียง

บัญชีเลขที่ 012572366135

เลขที่เช็ค 18730309

ลงวันที่

๒๐ ก.ค. ๒๕๖๕

จำนวนเงิน 7,217.00 บาท (เจ็ดพันสองร้อยสิบเจ็ดบาทถ้วน)

จ่ายให้

อุดหนุนอื่น รร.บ้านน้ำราบ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายโชติ มलयงค์)

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

(นางเจนจิรา ชูเกิด)

ผู้มีอำนาจลงนาม

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

### หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 7,217.00 บาท

ลงชื่อ

(นายโชติ มलयงค์)

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านน้ำราบ

ลงชื่อ

(นางเจนจิรา ชูเกิด)

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 7,217.00 บาท

ลงชื่อ

(นางเจนจิรา ชูเกิด)

ผู้จ่ายเงิน

วันที่

๒๑ ก.ค. ๒๕๖๕

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

ตรวจถูกต้องแล้ว  
จ่ายเงินแล้ว

(นางเจนจิรา ชูเกิด)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล