

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ตะโปยเาะ

วันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2566

ที่ 18/2566

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลตะโปยเาะ

ตามที่คณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ตะโปยเาะ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนและพัฒนาระบบบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ตะโปยเาะ ประจำปีงบประมาณ 2566 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน งานเลขานุการ อบต.ตะโปยเาะ จำนวน 91,000.00 บาท (เก้าหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน งานเลขานุการ อบต.ตะโปยเาะ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 8,800.00 บาท (แปดพันแปดร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายรอยาลี เบญญาฮีส จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ( นายรอยาลี เบญญาฮีส ) ผู้ขอเบิก  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลตะโปยเาะ/เลขานุการกองทุน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 488,916.10 บาท (สี่แสนแปดหมื่นแปดพันเก้าร้อยสิบหกบาทสิบสตางค์)

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ( นางวิไลวรรณ ขวัญอ่อน )  
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ \_\_\_\_\_

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 8,800.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ( นางวิไลวรรณ ขวัญอ่อน )  
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ \_\_\_\_\_

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลตะโปยเาะ เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 8,800.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ( นายรอยาลีเบญญาฮีส )  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลตะโปยเาะ

วันที่ \_\_\_\_\_

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 8,800.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ( นายต่อเละ เซ็ง )

วันที่ \_\_\_\_\_

จ่ายเป็น

เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัติ เลขที่เช็ค 40304563

ลงวันที่ 09/02/2023

จำนวนเงิน 8,800.00 บาท (แปดพันแปดร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้ งานเลขานุการ อบต.ตะโปยเาะ

เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010558043731

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ( นางวิไลวรรณ ขวัญอ่อน ) ผู้มีอำนาจลงนาม  
ผู้อำนวยการกองคลัง

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ( นายต่อเละ เซ็ง ) ผู้มีอำนาจลงนาม  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตะโปยเาะ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 8,800.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ( นายต่อเละ เซ็ง ) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ ( นายต่อเละ เซ็ง )

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ( ) ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 8,800.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ( นางวิไลวรรณ ขวัญอ่อน ) ผู้จ่ายเงิน  
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ \_\_\_\_\_

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :