

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ตะโปะเยาะ

ที่ 26/2566

วันที่ 11 เมษายน 2566

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลตะโปะเยาะ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ตะโปะเยาะ ได้อนุมัติแผนงาน โครงการ/กิจกรรม โครงการจัดการขยะและแยกขยะ วิจัยเพื่อปรับปรุงสิ่งแวดล้อมป้องกันโรคภายในโรงเรียนบ้านบลูกาสนอ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านบลูกาสนอ จำนวน 20,165.00 บาท (สองหมื่นหนึ่งร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านบลูกาสนอ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 20,165.00 บาท (สองหมื่นหนึ่งร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงานโครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายภูมิวัฒน์ ลิมา จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ( นายรอยาลี เบนญาอัส ) ผู้เบิก  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลตะโปะเยาะ/เลขาฯกองทุน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 347,400.57 บาท (สามแสนสี่หมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยบาทห้าสิบบเจ็ดสตางค์)  
ลงชื่อ ( นางวิไลวรรณ ขวัญอ่อน ) ผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 20,165.00 บาท  
ลงชื่อ ( นางวิไลวรรณ ขวัญอ่อน ) ผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลตะโปะเยาะ เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 20,165.00 บาท  
ลงชื่อ ( นายรอยาลี เบนญาอัส ) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลตะโปะเยาะ  
วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 20,165.00 บาท  
ลงชื่อ ( นายต่อละ เช็ง )  
วันที่

จ่ายเป็น  
 เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร  
เลขที่เช็ค 41304568  
ลงวันที่ 12 เม.ย. 2566  
จำนวนเงิน 20,165.00 บาท (สองหมื่นหนึ่งร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน)  
จ่ายให้ โรงเรียนบ้านบลูกาสนอ  
 เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
 ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010558043731

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร  
ลงชื่อ ( นางวิไลวรรณ ขวัญอ่อน ) ผู้มีอำนาจลงนาม  
ลงชื่อ ( นายต่อละ เช็ง ) ผู้มีอำนาจลงนาม  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตะโปะเยาะ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 20,165.00 บาท  
ลงชื่อ ( นายภูมิวัฒน์ ลิมา ) ผู้รับเงิน (1)  
ตำแหน่ง ( )  
ลงชื่อ ( ) ผู้รับเงิน (2)  
ตำแหน่ง ( )  
วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 20,165.00 บาท  
ลงชื่อ ( นางวิไลวรรณ ขวัญอ่อน ) ผู้จ่ายเงิน  
ตำแหน่ง ( )  
วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :