

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ตะโปยยะ

ที่ 25/2566

วันที่ 11 เมษายน 2566

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลตะโปยยะ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ตะโปยยะ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการนักเรียนแกนนำชื้อเพื่อสุขภาพนักเรียนโรงเรียนบ้านบลูกาสนอ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านบลูกาสนอ จำนวน 9,975.00 บาท (เก้าพันเก้าร้อยเจ็ดสิบบห้าบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านบลูกาสนอ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 9,975.00 บาท (เก้าพันเก้าร้อยเจ็ดสิบบห้าบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายอัมมัทธ ลีมา จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นายรอยาลี เบญญาฮีส) ผู้ขอเบิก
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลตะโปยยะ/เลขาธิการกองทุน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป พร้อมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 367,565.57 บาท (สามแสนหกหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยหกสิบบห้าบาทห้าสิบเจ็ดสตางค์)
ลงชื่อ (นางวิไลวรรณ ขวัญอ่อน) ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 9,975.00 บาท
ลงชื่อ (นางวิไลวรรณ ขวัญอ่อน) ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลตะโปยยะ เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 9,975.00 บาท
ชื่อ (นายรอยาลี เบญญาฮีส) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลตะโปยยะ
วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 9,975.00 บาท
ลงชื่อ (นายต่อละ เจริญ) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตะโปยยะ
วันที่

จ่ายเป็น เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ เลขที่เช็ค 41304564 ลงวันที่ 12 เม.ย. 2566 จำนวนเงิน 9,975.00 บาท (เก้าพันเก้าร้อยเจ็ดสิบบห้าบาทถ้วน) จ่ายให้ โรงเรียนบ้านบลูกาสนอ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010558043731

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นางวิไลวรรณ ขวัญอ่อน) ผู้อำนวยการกองคลัง
ลงชื่อ (นายต่อละ เจริญ) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตะโปยยะ
ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 9,975.00 บาท
ลงชื่อ (รอยาลี เบญญาฮีส) ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง กอธว. (บ.ก.) : เลขหมาย 100
ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง ()
วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 9,975.00 บาท
ลงชื่อ (นางวิไลวรรณ ขวัญอ่อน) ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :