

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ช้างเผือก

ที่ 12/2566

วันที่ 27 มีนาคม 2566

เรียน นายก อบต.ช้างเผือก

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ช้างเผือก ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม การจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมชุมชนบ้านบุง หมู่ที่ 3 ตำบลช้างเผือก ปี2566 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน มัสยิดดารุสลาม (บุง) จำนวน 13,200.00 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน มัสยิดดารุสลาม (บุง) มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 13,200.00 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายมะรุติง ดาระ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

( นางสาวมัสตรา ตีอรามะ )

ผู้ขอเบิก

ผู้ช่วยเลขากองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ช้างเผือก

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 396,632.17 บาท (สามแสนเก้าหมื่นหกพันหกร้อยสามสิบสองบาทสิบเจ็ดสตางค์)

ลงชื่อ นายอดุลย์ ซือรี  
ปลัด อบต.ช้างเผือก

วันที่ ๒๗ มี.ค. ๒๕๖๖

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 13,200.00 บาท

ลงชื่อ นางโนรีดา บุเกะเจ๊ะลี  
รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ ๒๗ มี.ค. ๒๕๖๖

เรียน นายก อบต.ช้างเผือก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 13,200.00 บาท

ลงชื่อ นายอดุลย์ ซือรี  
ปลัด อบต.ช้างเผือก

วันที่ ๒๗ มี.ค. ๒๕๖๖

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 13,200.00 บาท

ลงชื่อ นายอับดุลเลาะ สือแม  
นายก อบต.ช้างเผือก

วันที่ ๒๗ มี.ค. ๒๕๖๖

จ่ายเป็น

เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ  
เลขที่เช็ค 44355620  
ลงวันที่ 27 มีนาคม 2566  
จำนวนเงิน 13,200.00 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสองร้อยบาทถ้วน)  
จ่ายให้  
มัสยิดดารุสลาม

เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 2552594586

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ นายอับดุลเลาะ สือแม ผู้มีอำนาจลงนาม  
นายก อบต.ช้างเผือก

ลงชื่อ นางสาวมัสตรา ตีอรามะ ผู้มีอำนาจลงนาม  
เจ้าพนักงานสาธารณสุข

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 13,200.00 บาท

ลงชื่อ นายมะรุติง ดาระ ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ นายอลัน ดาโอะ ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่ ๒๘ มี.ค. ๒๕๖๖

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 13,200.00 บาท

ลงชื่อ นางโนรีดา บุเกะเจ๊ะลี ผู้จ่ายเงิน  
เจ้าพนักงานพัสดุชำนาญงาน

วันที่ ๒๘ มี.ค. ๒๕๖๖

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

# ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๕๖

ข้าพเจ้า นาย มะรฉิ่ง .....นามสกุล จาวระ .....อยู่บ้านเลขที่ ๕๕/๑

ซอย.....ถนน.....ตำบล ช้างเผือก อำเภอ จะนะ จังหวัด นราธิวาส

ได้รับเงินจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลช้างเผือก ตำบลช้างเผือก อำเภอจะนะ จังหวัดนราธิวาส  
ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน
ได้รับเงินอุดหนุนจากโครงการการคัดกรองฯ และสิ่งแวดลอมชุมชนบ้านขุนงู	๑๖,๖๐๐

จำนวนเงิน หนึ่งหมื่นสามพันสองร้อย ..... บาท

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... [Signature] .....ผู้รับเงิน

(นาย เอ.มะรฉิ่ง จาวระ)

ลงชื่อ..... [Signature] .....ผู้รับเงิน

(นาย เอ.มะรฉิ่ง จาวระ)

ลงชื่อ..... [Signature] .....ผู้จ่ายเงิน

(นางสาว มีสฤตา อีตานะ)