

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ท่าเรือ

ที่ ๕/๒๕๖๑

วันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๑

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ท่าเรือ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลท่าเรือ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลท่าเรือ จำนวน ๕๙,๐๓๔.๐๐ บาท (ห้าหมื่นเก้าพันสามสิบสี่บาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลท่าเรือ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๘๐๐.๐๐ บาท (แปดร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตาม แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน อนุกรรมการ กลั่นกรองโครงการ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นายบัณฑิต เลษะกุล) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๓๑๕,๘๒๖.๙๓ บาท (สามแสนหนึ่งหมื่นห้าพันแปดร้อยยี่สิบหกบาทเก้าสิบสามสตางค์)
ลงชื่อ (นางสาวสุวิมล โค้งกุล) ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
วันที่ 10 ม.ค. 2561

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๘๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางสาวอามิณา กรมเมือง) ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 10 ม.ค. 2561

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๘๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นายบัณฑิต เลษะกุล) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ
วันที่ 10 ม.ค. 2561

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๘๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นายบาเสด ยาพระจันทร์) นายก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ
วันที่ 10 ม.ค. 2561

จ่ายเป็น
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาท่าแพ จ.สตูล
บัญชีเลขที่ ๐๑๐๗๕๒๔๒๕๓๕
เลขที่เช็ค 1133333-1133333 ลงวันที่ 12 ม.ค. 2561
จำนวนเงิน ๘๐๐.๐๐ บาท (แปดร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ อนุกรรมการกลั่นกรองโครงการ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายบาเสด ยาพระจันทร์) ผู้อำนวยการบริหารส่วนตำบลท่าเรือ
ผู้มีอำนาจลงนาม (นายอับรอสม อุพินมา) รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๘๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (ฮารีนคำดีรัมย์) ผู้รับเงิน (๑)
ตำแหน่ง
ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (๒)
ตำแหน่ง
วันที่ 12 ม.ค. 2561

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๘๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางสาวอามิณา กรมเมือง) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 12 ม.ค. 2561

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :ขอเบิกเงินค่าเบี้ยประชุมอนุกรรมการกลั่นกรองโครงการ จำนวน ๑ ครั้ง เพื่อจ่ายให้แก่ อนุกรรมการกลั่นกรองโครงการ จำนวน ๒ คน ละคร ละ ๒๐๐ บาท เป็นเงิน ๔๐๐ บาท (สี่ร้อยบาทถ้วน)