

ใบเบิกเงิน


กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ท่าเรือ

ที่ บ/๒๕๖๑


วันที่ ๒๒ มกราคม ๒๕๖๑

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ตามที่คณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.ท่าเรือ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลท่าเรือ งบประมาณ ๒๕๖๑ ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลท่าเรือ จำนวน ๕๙,๐๓๔.๐๐ บาท (ห้าหมื่นเก้าพันสามสิบสี่บาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลท่าเรือ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๔๐๐.๐๐ บาท (สี่ร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน อนุกรรมการกลั่นกรองโครงการ จะเป็นผู้รับเงิน

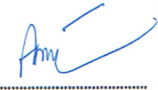
ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก  
( นายบัณฑิต เลเซกุล )  
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๓๑๖,๒๒๖.๙๓ บาท (สามแสนหนึ่งหมื่นหกพันสองร้อยยี่สิบหกบาทเก้าสิบสามสตางค์)

ลงชื่อ   
( นางสาวสิวมล โตงกุล )  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่ 22 ม.ค. 2561

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน ๔๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ   
( นางสาวอามิณา กรมเมือง )  
ผู้อำนวยการกองคลัง


วันที่ 22 ม.ค. 2561

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๔๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ   
( นายบัณฑิต เลเซกุล )  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

วันที่ 22 ม.ค. 2561


อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน ๔๐๐.๐๐ บาท


ลงชื่อ   
( นายบาเสด ยาพระจันทร์ )  
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

วันที่ 22 ม.ค. 2561

จ่ายเป็น  
△ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชนาณัติ  
△ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)  
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาท่าแพ จ.สตูล  
บัญชีเลขที่ ๐๑๐๗๕๒๔๒๙๕๗๕  
เลขที่เช็ค 11332387-11332388 ลงวันที่ 24 ม.ค. 2561

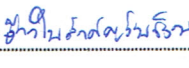
จำนวนเงิน ๔๐๐.๐๐ บาท (สี่ร้อยบาทถ้วน)  
จ่ายให้ อนุกรรมการกลั่นกรองโครงการ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร  
ลงชื่อ   
( นายบาเสด ยาพระจันทร์ ) ผู้มีอำนาจลงนาม  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ


ลงชื่อ   
( นายอิทธิธรรม อุทุมมา ) ผู้มีอำนาจลงนาม  
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๔๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๑)  
( )

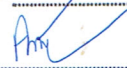
ตำแหน่ง

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๒)  
( )

ตำแหน่ง

วันที่ 24 ม.ค. 2561

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๔๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน  
( นางสาวอามิณา กรมเมือง )

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

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