

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ท่าเรือ

ที่ ๓๓/๒๕๖๑

วันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๑

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ท่าเรือ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลท่าเรือ งบประมาณ ๒๕๖๑ ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลท่าเรือ จำนวน ๕๙,๐๓๔.๐๐ บาท (ห้าหมื่นเก้าพันสามสิบสี่บาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลท่าเรือ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๓,๙๐๐.๐๐ บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลท่าเรือ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นายบัณฑิต เลขกุล) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑๒๓,๙๘๖.๙๓ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นสามพันเก้าร้อยแปดสิบหกบาทเก้าสิบสามสตางค์)
ลงชื่อ (นางสาวสุวิมล โคกกุล) ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
วันที่ 27 ส.ค. 2561

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๓,๙๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางสาวอามิณา กรมเมือง) ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 27 ส.ค. 2561

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๓,๙๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นายบัณฑิต เลขกุล) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ
วันที่ 27 ส.ค. 2561

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๓,๙๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นายบาเสศ ยาทะจันทร์) นายก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ
วันที่ 27 ส.ค. 2561

จ่ายเป็น
- เชื้อซีอีอีอี/ตัวแลกเงิน/รณานัติ
- เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
- ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาท่าแพ จ.สตูล
บัญชีเลขที่ ๐๑๐๗๕๒๔๒๙๕๗๕
เลขที่เช็ค 1199 92447 - 11992447 ลงวันที่ 30 ส.ค. 61
จำนวนเงิน ๓,๙๐๐.๐๐ บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลท่าเรือ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายบาเสศ ยาทะจันทร์) ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายกองการบริหารส่วนตำบลท่าเรือ)
นางสาวสุวิมล โคกกุล
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๓,๙๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางอิมสาตติ รมะเงิน) ผู้รับเงิน (๑)
ตำแหน่ง -
ลงชื่อ - ผู้รับเงิน (๒)
ตำแหน่ง -
วันที่ 30 ส.ค. 2561

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๓,๙๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางสาวอามิณา กรมเมือง) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 30 ส.ค. 2561

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :ขอเบิกค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการจำนวน ๑ ครั้ง เพื่อจ่ายให้แก่ คณะกรรมการกองทุน จำนวน ๑๓ คนๆละ ๓๐๐ บาท เป็นเงิน ๓,๙๐๐ บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)