

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อปท.ท่าเรือ

ที่ ๓๙/๒๕๖๑

วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๑

เรียน นายก องค์กรบริการส่วนตำบลท่าเรือ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อปท.ท่าเรือ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลท่าเรือ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลท่าเรือ จำนวน ๕๙,๐๓๔.๐๐ บาท (ห้าหมื่นเก้าพันสามสิบสี่บาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลท่าเรือ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๓๗๕.๐๐ บาท (สามร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลท่าเรือ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นายบัณฑิต เลखกุล) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๙๔,๙๘๖.๙๓ บาท (เก้าหมื่นสี่พันเก้าร้อยแปดสิบบาทเก้าสิบสามสตางค์)
ลงชื่อ (นางสาวสุวิมล โคกกุล) ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
วันที่ 28 ก.ย. 61

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๓๗๕.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางสาวอามิณา กรมเมือง) ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 28 ก.ย. 61

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๓๗๕.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นายบัณฑิต เลखกุล) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ
วันที่ 28 ก.ย. 61

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๓๗๕.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นายบาเสด ยาทะจันทร์) นายกององค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ
วันที่ 28 ก.ย. 61

จ่ายเป็น
- เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/รณานิติ
- เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
- ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาท่าแพ จ.สตูล
บัญชีเลขที่ ๐๑๐๗๕๒๔๒๙๕๗๕
เลขที่เช็ค 11332466
จำนวนเงิน ๓๗๕.๐๐ บาท (สามร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลท่าเรือ
28 ก.ย. 2561

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายบาเสด ยาทะจันทร์) ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายกององค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ)
ลงชื่อ (นายอับรอฮัม อุหมัมา) ผู้มีอำนาจลงนาม
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๓๗๕.๐๐ บาท
ลงชื่อ (รับเงินเข้าบัญชี) ผู้รับเงิน (๑)
ตำแหน่ง
ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (๒)
ตำแหน่ง
วันที่ 28 ก.ย. 61

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๓๗๕.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางสาวอามิณา กรมเมือง) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 28 ก.ย. 61

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :ขอเบิกเงินค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม (เลี้ยงรับรองการประชุมคณะกรรมการ) จำนวน ๑ ครั้ง (วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๑) (สำรองจ่าย) เพื่อจ่ายให้แก่
นางสาวสุวิมล โคกกุล เป็นเงิน ๓๗๕ บาท (สามร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)