

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลชะมวง

ที่ 1/2560

วันที่ 4 ตุลาคม 2559

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลชะมวง

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลชะมวง ได้อนุมัติ โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลชะมวง ประจำปีงบประมาณ 2559 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) นางเพ็ญพร เพชรหัวบัว จำนวน 38,520.-บาท นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) นางเพ็ญพร เพชรหัวบัว มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 38,520.-บาท เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบเอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน.....ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม หรือตัวแทน) นางเพ็ญพร เพชรหัวบัว จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก (เจ้าหน้าที่ อปท.ที่ได้รับมอบหมาย)

(นางเพ็ญพร เพชรหัวบัว)

ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว ยอดเงินคงเหลือ 331,466.77 บาท (เงินสามแสนสามหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยหกสิบกบาทเจ็ดสิบเจ็ดสตางค์)

ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ (เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย)

(นางสาววลัยลักษณ์ หนูคง)

วันที่ 4 ตุลาคม 2559

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 38,520.-บาท

ลงชื่อ.....

(นางพงค์พิศ จงศักดิ์)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง

วันที่ 4 ตุลาคม 2559

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลชะมวง

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวน 38,520.-บาท

ลงชื่อ.....

(นางจินตนา เดชสงค์)

ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

วันที่ 4 ตุลาคม 2559

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวน 38,520.-บาท

ลงชื่อ.....

(นายอิทธิวัฒน์ ขุนทอง)

นายกองค้การบริหารส่วนตำบลชะมวง

วันที่ 4 ตุลาคม 2559

จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร

ธนาคาร ธกส. บัญชีเลขที่ 012452597545

เลขที่เช็ค 10817806 ลงวันที่ ตุลาคม 2559

จำนวนเงิน 38,520.-บาท (เงินสามหมื่นแปดพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน) นางเพ็ญพร เพชรหัวบัว

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง)

(นายอิทธิวัฒน์ ขุนทอง)

ลงชื่อ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง)

(นางเพ็ญพร เพชรหัวบัว)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 38,520.-บาท

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (1)

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (2)

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (3)

วันที่.....

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 38,520.-บาท

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน

(นางพงค์พิศ จงศักดิ์)

ตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยงานคลัง

วันที่.....

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ