

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลชะมวง

วันที่ 19 ตุลาคม 2559

ที่ 3/2560

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลชะมวง

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลชะมวง ได้อนุมัติ โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลชะมวง ประจำปีงบประมาณ 2559 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลชะมวง จำนวน 50,000 บาท นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน (ระบุชื่อ) กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลชะมวง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 4,600 บาท เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบบเอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงินจำนวน.....ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม หรือตัวแทน) นายดุสิต ศรีทองมาจะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก (เจ้าหน้าที่ อปท.ที่ได้รับมอบหมาย)  
(นางเพ็ญพร เพชรหัวบัว)  
ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว  
ยอดเงินคงเหลือ 326,434.77 บาท (เงินสามแสนสองหมื่นหกพันสี่ร้อยสามสิบลบาทเจ็ดสิบเจ็ดสตางค์)  
ลงชื่อ ..... ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ  
(นางสาววลัยลักษณ์ หนูคง)  
วันที่ 19 ตุลาคม 2559

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน 4,600.-บาท  
ลงชื่อ .....  
(นางพงศ์พิศ จงศักดิ์)  
หัวหน้าหน่วยงานคลัง  
วันที่ 19 ตุลาคม 2559

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลชะมวง  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวน 4,600.-บาท  
ลงชื่อ .....  
(นางจินตนา เดชสงค์)  
ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น  
วันที่ 19 ตุลาคม 2559

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวน 4,600.-บาท  
ลงชื่อ .....  
(นายอริวัฒน์ ขุนทอง)  
นายกองค้การบริหารส่วนตำบลชะมวง  
วันที่ 19 ตุลาคม 2559

จ่ายเป็น Δ เชื้อชีวิตพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
Δ ทางธนาคาร  
ธนาคาร..... บัญชีเลขที่..... 012452597545.....  
เลขที่เช็ค 10817808..... ลงวันที่ 19 ตุลาคม 2559  
จำนวนเงิน 4,600.-บาท (เงินสี่พันหกร้อยบาทถ้วน)  
จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน) นายดุสิต ศรีทองมา

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร  
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง)  
(นายอริวัฒน์ ขุนทอง)  
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง)  
(นางเพ็ญพร เพชรหัวบัว)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 4,600.-บาท  
ลงชื่อ นายดุสิต ศรีทองมา ผู้รับเงิน (1)  
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (2)  
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (3)  
วันที่.....

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 4,600.-บาท  
ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน  
(นางพงศ์พิศ จงศักดิ์)  
ตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยงานคลัง  
วันที่ ๑๙ ต.ค. ๒๕๕๙

หมายเหตุ (1) ให้แนบบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ