

บันทึกเรียบร้อย

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชะมวง

วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๐

ที่ ๔๘/๒๕๖๐

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชะมวง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลชะมวง ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลชะมวง จำนวน ๘๒,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นสองพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลชะมวง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๔๓๒.๐๐ บาท (สี่ร้อยสามสิบสองบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โพร็อทอการพิมพ์ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางเพ็ญพร เพชรหวั่น) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ห้กรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑๖๔,๓๘๔.๘๓ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นสี่พันสามร้อยแปดสิบสี่บาทแปดสิบสามสตางค์)
ลงชื่อ (นางเพ็ญพร เพชรหวั่น) รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
วันที่ ๑๙ ก.ย. ๒๕๖๐

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๔๓๒.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางพงศ์ทิศ จงศักดิ์) ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ ๑๙ ก.ย. ๒๕๖๐

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๔๓๒.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางจินตนา เดชสงค์) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง
วันที่ ๑๙ ก.ย. ๒๕๖๐

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๔๓๒.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นายอริวัฒน์ ขุนทอง) นายก องค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง
วันที่ ๑๙ ก.ย. ๒๕๖๐

จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคติ Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท) Δ ทางธนาคาร
ธนาคาร ธกส.สาขาควนขนุน
บัญชีเลขที่ ๐๑๒๔๕๒๕๙๗๕๔๕
เลขที่เช็ค ๑๐๘๑๗๘๓๘ ลงชื่อที่ ๑๙ ก.ย. ๒๕๖๐
จำนวนเงิน ๔๓๒.๐๐ บาท (สี่ร้อยสามสิบสองบาทถ้วน)
จ่ายให้ โพร็อทอการพิมพ์

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายอริวัฒน์ ขุนทอง) ผู้อำนวยการบริหารส่วนตำบลชะมวง
ผู้มีอำนาจลงนาม (นางเพ็ญพร เพชรหวั่น) รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๔๓๒.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นายอริวัฒน์ ขุนทอง) ผู้รับเงิน (๑)
ตำแหน่ง _____
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๒)
ตำแหน่ง _____
วันที่ ๑๙ ก.ย. ๒๕๖๐

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๔๓๒.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางพงศ์ทิศ จงศักดิ์) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ ๑๙ ก.ย. ๒๕๖๐

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ : ...