

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อปต.ชะแมง

วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๐

ที่ ๔๙/๒๕๖๐

เรียน นายก้องการบริหารส่วนตำบลชะแมง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อปต.ชะแมง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลชะแมง ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลชะแมง จำนวน ๘๒,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นสองพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลชะแมง มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน ๑,๔๗๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวณีย์ คำเกลี้ยง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางเพ็ญพร เพชรห้วบัว) ผู้ขอเบิก  
ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลชะแมง

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ห้กรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑๖๒,๙๓๔.๘๓ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นสองพันเก้าร้อยสิบสี่บาทแปดสิบสามสตางค์)

ลงชื่อ (นางเพ็ญพร เพชรห้วบัว) รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

วันที่ ๑๙ ก.ย. ๒๕๖๐

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๑,๔๗๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นางพงค์พิศ จงงค์ดี) ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ ๑๙ ก.ย. ๒๕๖๐

เรียน นายก้องการบริหารส่วนตำบลชะแมง เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑,๔๗๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นางจินตนา เตชสังข์) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลชะแมง

วันที่ ๑๙ ก.ย. ๒๕๖๐

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๑,๔๗๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นายอิทธิวัฒน์ ขุนทอง) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชะแมง

วันที่ ๑๙ ก.ย. ๒๕๖๐

จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท) Δ ทางธนาคาร

ธนาคาร ธกส.สาขาควนขนุน

บัญชีเลขที่ ๐๑๒๔๕๖๕๙๗๕๕๕

เลขที่เช็ค ๑๐๘๑๗๘๓๙

ลงวันที่ ๑๙ ก.ย. ๒๕๖๐

จำนวนเงิน ๑,๔๗๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้ นางสาวณีย์ คำเกลี้ยง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ (นายอิทธิวัฒน์ ขุนทอง) ผู้อำนวยการกองคลัง

ลงชื่อ (นางเพ็ญพร เพชรห้วบัว) รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลชะแมง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑,๔๗๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นางสาวณีย์ คำเกลี้ยง) ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
วันที่ ๑๙ ก.ย. ๒๕๖๐

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑,๔๗๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นางพงค์พิศ จงงค์ดี) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ ๑๙ ก.ย. ๒๕๖๐

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