

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาย่า

ที่ 4/2566

วันที่ 15 พฤษภาคม 2566

เรียน นายก อบต.เขาย่า

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาย่า ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ประจำปี 2566 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโหล๊ะเร็ด จำนวน 14,900.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโหล๊ะเร็ด มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 14,900.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโหล๊ะเร็ด จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

นายไสว หนูคง

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาย่า

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 311,618.87 บาท (สามแสนหนึ่งหมื่นหนึ่งพันหกหรือสิบแปดบาทแปดสิบเจ็ดสตางค์)

ลงชื่อ (นางสาวอุทัยพร เมืองไข))
 เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่ 15 พ.ค. 2566

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 14,900.00 บาท

ลงชื่อ (นางทิพวรรณ เกื้อมิตร))
 ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 15 พ.ค. 2566

เรียน นายก อบต.เขาย่า เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้จำนวน 14,900.00 บาท

ลงชื่อ (นายไสว หนูคง))
 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาย่า

วันที่ 15 พ.ค. 2566

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 14,900.00 บาท

ลงชื่อ (นายกิตติ มานันตพงศ์))
 นายกองดีการบริหารส่วนตำบลเขาย่า

วันที่ 15 พ.ค. 2566

จ่ายเป็น

- เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ เลขที่เช็ค 44283759 ลงวันที่ 15 พฤษภาคม 2566 จำนวนเงิน 14,900.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันเก้าร้อยบาทถ้วน) จ่ายให้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโหล๊ะเร็ด
- เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
- ทางธนาคาร ธกส. สาขา ศรีบรรพต บัญชีเลขที่ 012452646180

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ (นายกิตติ มานันตพงศ์))
 นายกองดีการบริหารส่วนตำบลเขาย่า

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ (นางทิพวรรณ เกื้อมิตร))
 ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 14,900.00 บาท

ลงชื่อ (นายกิตติ มานันตพงศ์)) ผู้รับเงิน (1)
 ตำแหน่ง นายกองดีการบริหารส่วนตำบลเขาย่า

ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (2)
 ตำแหน่ง ()

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 14,900.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวอุทัยพร เมืองไข)) ผู้จ่ายเงิน
 ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :