

ใบเบิกเงิน  
กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาย่า

ที่ 8/2566

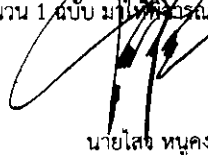
วันที่ 15 พฤษภาคม 2566

เรียน นายอ อบต.เขาย่า

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาย่า ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการดูแลสุขภาพประชาชนกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงปีงบประมาณ 2566 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.บ้านโหล๊ะเร็ด จำนวน 9,350.00 บาท (เก้าพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.บ้านโหล๊ะเร็ด มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 9,350.00 บาท (เก้าพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มีใบให้ครบถ้วนแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโหล๊ะเร็ด จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(




นายไสว หนูคง

ผู้ขอเบิก

)


ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาย่า

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 261,568.87 บาท (สองแสนหกหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยหกสิบแปดบาทแปดสิบเจ็ดสตางค์)

ลงชื่อ (  )  
นางสาวอุทัยพร เมืองไช  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

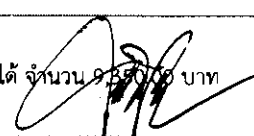
วันที่ 15 พ.ค. 2566

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน 9,350.00 บาท

ลงชื่อ (  )  
นางทิพวรรณ เกื้อมิตร  
ผู้อำนวยการกองคลัง

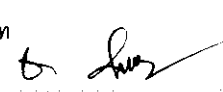
วันที่ 15 พ.ค. 2566

เรียน นายอ อบต.เขาย่า  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 9,350.00 บาท

ลงชื่อ (  )  
นายไสว หนูคง  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาย่า

วันที่ 15 พ.ค. 2566

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน 9,350.00 บาท

ลงชื่อ (  )  
นายกิตติ มานันตพงศ์  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาย่า

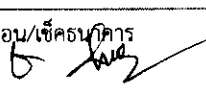
วันที่ 15 พ.ค. 2566


จ่ายเป็น

เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ  
เลขที่เช็ค 44283759  
ลงวันที่ 15 พฤษภาคม 2566  
จำนวนเงิน 9,350.00 บาท (เก้าพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)  
จ่ายให้  
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านโหล๊ะเร็ด

เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
 ทางธนาคาร ธกส. สาขา ศรีบรรพต บัญชีเลขที่ 012452646180

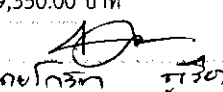
ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ (  ) ผู้มีอำนาจลงนาม  
นายกิตติ มานันตพงศ์  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาย่า

ลงชื่อ (  ) ผู้มีอำนาจลงนาม  
นางทิพวรรณ เกื้อมิตร  
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

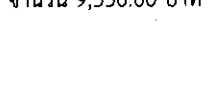
ได้รับเงินจำนวน 9,350.00 บาท

ลงชื่อ (  ) ผู้รับเงิน (1)  
ตำแหน่ง **หวค. ศีรบรรพต**

ลงชื่อ ( ) ผู้รับเงิน (2)  
ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 9,350.00 บาท

ลงชื่อ (  ) ผู้จ่ายเงิน  
นางสาวอุทัยพร เมืองไช  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :