

ใบเบิกเงิน  
กองทุนสุขภาพตำบล อบต.วัดขนุน

ที่ 24/2566

วันที่ 10 พฤษภาคม 2566

เรียน นายก องค์กรบริหารส่วนตำบลวัดขนุน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.วัดขนุน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โรงเรียนส่งเสริมโรงเรียนวัดवास ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนวัดवास จำนวน 39,895.00 บาท (สามหมื่นเก้าพันแปดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนวัดवास มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 39,895.00 บาท (สามหมื่นเก้าพันแปดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางดวงกมล หนูทอง นางปฎิมา รัตนฉวี เป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ( นายสาสิน สารดิษฐ์ ) ผู้ขอเบิก  
รองปลัดอบต.วัดขนุน รักษาการแทนผอ.กองสาธารณสุขฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 990,351.95 บาท (เก้าแสนเก้าหมื่นสามร้อยห้าสิบบาทเก้าสิบบาทสตางค์)

ลงชื่อ ( นางน้อยนุช เท็งจิตร )  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่ \_\_\_\_\_

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน 39,895.00 บาท

ลงชื่อ ( นางสาวประพิณรัตน์ จงกล )  
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ \_\_\_\_\_

เรียน นายก องค์กรบริหารส่วนตำบลวัดขนุน  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 39,895.00 บาท

ลงชื่อ ( อมร พุฒคง )  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลวัดขนุน

วันที่ \_\_\_\_\_

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน 39,895.00 บาท

ลงชื่อ ( นายสุวิทย์ ราชผล )  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวัดขนุน

วันที่ \_\_\_\_\_

จ่ายเป็น  
 เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ  
เลขที่เช็ค 50921752  
ลงวันที่ 16 พ.ค. 2566  
จำนวนเงิน 39,895.00 บาท (สามหมื่นเก้าพันแปดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)  
จ่ายให้  
โรงเรียนวัดवास เงินรายได้สถานศึกษา

เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา สิงหนคร  
บัญชีเลขที่ 017712689428

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ ( นายสุวิทย์ ราชผล ) ผู้มีอำนาจลงนาม  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวัดขนุน

ลงชื่อ ( อมร พุฒคง ) ผู้มีอำนาจลงนาม  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลวัดขนุน

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 39,895.00 บาท

ลงชื่อ ( นางดวงกมล หนูทอง ) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

ลงชื่อ ( นางปฎิมา รัตนฉวี ) ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 39,895.00 บาท

ลงชื่อ ( นางสาวประพิณรัตน์ จงกล ) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง ประธานอนุกรรมการ การเงิน การคลัง

วันที่ \_\_\_\_\_

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :