

ใบเบิกเงิน  
กองทุนสุขภาพตำบล อบต.วัดขนุน

ที่ 33/2566

วันที่ 10 พฤษภาคม 2566

เรียน นาย กงศ์การบริหารส่วนตำบลวัดขนุน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.วัดขนุน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพหญิงตั้งครรภ์เชิงรุก ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดขนุน จำนวน 17,750.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดขนุน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 17,750.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมแนบได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวบุญญาพร คงเอียง นางสุมาวดี ฉะไชยลักษณ์ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

( นายสาธิต สารดิษฐ์ )  
รองปลัด อบต.วัดขนุน รักษาการแทนผอ.กองสาธารณสุข

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทราบบัญชีรายชื่อเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 757,361.95 บาท (เจ็ดแสนห้าหมื่นเจ็ดพันสามร้อยหกสิบบาทเก้าสิบบาทห้าสตางค์)

ลงชื่อ

( นางนงนุช เพ็งจิตร )  
เจ้านักงานการเงินและบัญชี

วันที่

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 17,750.00 บาท

ลงชื่อ

( นางสาวประพิณรัตน์ จงกล )  
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

เรียน นาย กงศ์การบริหารส่วนตำบลวัดขนุน

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 17,750.00 บาท

ลงชื่อ

( อมร พุฒคง )  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลวัดขนุน

วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 17,750.00 บาท

ลงชื่อ

( นายสุรียัน ราชผล )  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวัดขนุน

วันที่

จ่ายเป็น

เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคา

เลขที่เช็ค 50921757

ลงวันที่ 16 พ.ค. 2566

จำนวนเงิน 17,750.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้

เงินอุดหนุน รพ.สต.วัดขนุน (กองทุนหลักประกันสุขภาพ)

เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา สิงหนคร  
บัญชีเลขที่ 017712689428

ผู้มีอำนาจลงนามในใบลงนาม/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

( นายสุรียัน ราชผล )  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวัดขนุน

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

( อมร พุฒคง )  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลวัดขนุน

ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 17,750.00 บาท

ลงชื่อ

( นางสาวบุญญาพร คงเอียง )

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

( นางสุมาวดี ฉะไชยลักษณ์ )

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 17,750.00 บาท

ลงชื่อ

( นางสาวประพิณรัตน์ จงกล )  
ประธานอนุกรรมการ การเงิน การคลัง

ผู้จ่ายเงิน

วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ขอ:ผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :