

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.วัดขนุน

ที่ 34/2566

วันที่ 10 พฤษภาคม 2566

เรียน นาย กงค์การบริหารส่วนตำบลวัดขนุน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.วัดขนุน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านมเชิงรุกในพื้นที่ ให้ แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดขนุน จำนวน 19,700.00 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดขนุน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 19,700.00 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/ กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวบุญญาพร คงเอียง นางสาวฉวี ณะไชยลักษณ์ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

( นายสาสัน สารดิษฐ์ )

รองปลัดอบต.วัดขนุน รักษาราชการแทนผอ.กองสาธารณสุขฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 737,661.95 บาท (เจ็ดแสนสามหมื่นเจ็ดพันหกสิบบาทเก้าสิบห้าสตางค์)

ลงชื่อ

( นางนงนุช เพ็งจิตร )

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 19,700.00 บาท

ลงชื่อ

( นางสาวประพิณรัตน์ จงกล )

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

เรียน นาย กงค์การบริหารส่วนตำบลวัดขนุน เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 19,700.00 บาท

ลงชื่อ

( อมร พุฒคง )

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลวัดขนุน

วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 19,700.00 บาท

ลงชื่อ

( นายสุริยัน ราชผล )

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวัดขนุน

วันที่

จ่ายเป็น

เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคารดี

เลขที่เช็ค 50 921957

ลงวันที่ 16 พ.ค. 2566

จำนวนเงิน 19,700.00 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

เงินอุดหนุน รพ.สต.วัดขนุน (กองทุนหลักประกันสุขภาพ)

เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา สิงหนคร

บัญชีเลขที่ 017712689428

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

( นายสุริยัน ราชผล )

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวัดขนุน

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

( อมร พุฒคง )

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลวัดขนุน

ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 19,700.00 บาท

ลงชื่อ

( นางสาวบุญญาพร คงเอียง )

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

( นางสาวฉวี ณะไชยลักษณ์ )

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 19,700.00 บาท

ลงชื่อ

( นางสาวประพิณรัตน์ จงกล )

ประธานอนุกรรมการ การเงิน การคลัง

ผู้จ่ายเงิน

วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :