

ใบเบิกเงิน
กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาย่า

ที่ 23/2566

วันที่ 13 มิถุนายน 2566

เรียน นายก อบต.เขาย่า

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาย่า ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพกาย สุขภาพจิตด้วยโภชนาการและการเคลื่อนไหว ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านไทรทอง จำนวน 14,960.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านไทรทอง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 14,960.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านไทรทอง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(

นายไสว หนูคง

ผู้ขอเบิก

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาย่า

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 18,568.70 บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันห้าร้อยหกสิบบาทเจ็ดสิบสตางค์)

ลงชื่อ (นางสาวฤทัยพร เมืองไช้))
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่ 13 มิ.ย. 2566

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 14,960.00 บาท

ลงชื่อ (นางทิพวรรณ เกื้อมิตร))
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 13 มิ.ย. 2566

เรียน นายก อบต.เขาย่า
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 14,960.00 บาท

ลงชื่อ (นายไสว หนูคง))
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาย่า

วันที่ 13 มิ.ย. 2566

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 14,960.00 บาท

ลงชื่อ (นายกิตติ มานันตพงศ์))
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาย่า

วันที่ 13 มิ.ย. 2566

จ่ายเป็น

เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ
เลขที่เช็ค 44283776
ลงวันที่ 13 มิถุนายน 2566
จำนวนเงิน 14,960.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้
โรงเรียนบ้านไทรทอง (เงินอุดหนุนอื่น)

เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

ทางธนาคาร ธกส. สาขา ศรีบรรพต บัญชีเลขที่ 012452646180

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ (นายกิตติ มานันตพงศ์))
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาย่า

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ (นางทิพวรรณ เกื้อมิตร))
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 14,960.00 บาท

ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 14,960.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวฤทัยพร เมืองไช้)) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :