

ใบเบิกเงิน  
กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปริก

ที่ 10/2567

วันที่ 22 มกราคม 2567

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลปริก

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปริก ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมประสิทธิภาพบริหารจัดการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลปริก ประจำปี 2567 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปริก จำนวน 110,000.00 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปริก มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 780.00 บาท (เจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายอุดม รัตนะเพ็ง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ( นายอุดม รัตนะเพ็ง ) ผู้ขอเบิก  
รองปลัด อบต.ปริก รก.ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการขอเบิกในครั้งนี้อยู่เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 848,104.35 บาท (แปดแสนสี่หมื่นแปดพันหนึ่งร้อยสี่บาทสามสิบห้าสตางค์)  
ลงชื่อ ( นางสุณี เจ๊ะจาโรจน์ )  
วันที่ ( ผู้อำนวยการกองคลัง )

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 780.00 บาท  
ลงชื่อ ( นางสุณี เจ๊ะจาโรจน์ )  
วันที่ ( ผู้อำนวยการกองคลัง )

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลปริก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 780.00 บาท  
ลงชื่อ ( นายอุดม รัตนะเพ็ง )  
วันที่ ( รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติราชการแทน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปริก )

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 780.00 บาท  
ลงชื่อ ( นายระเวียง เพ็ชรแก้ว )  
วันที่ ( นายกองดีการบริหารส่วนตำบลปริก )

จ่ายเป็น  
 เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ขนาดใหญ่ เลขที่เช็ค ลงวันที่ จำนวนเงิน 780.00 บาท (เจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน) จ่ายให้ นายอุดม รัตนะเพ็ง  
 เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
 ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสะเดา บัญชีเลขที่ 016342466053

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอนเช็คธนาคาร  
ลงชื่อ ( นายระเวียง เพ็ชรแก้ว ) ผู้มีอำนาจลงนาม  
นายกองดีการบริหารส่วนตำบลปริก  
ลงชื่อ ( นายไสว จูท่า ) ผู้มีอำนาจลงนาม  
นิตกร

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 780.00 บาท  
ลงชื่อ ( นายอุดม รัตนะเพ็ง ) ผู้รับเงิน (1)  
ตำแหน่ง ( )  
ลงชื่อ ( ) ผู้รับเงิน (2)  
ตำแหน่ง ( )  
วันที่ ( )

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 780.00 บาท  
ลงชื่อ ( นางสุณี เจ๊ะจาโรจน์ ) ผู้จ่ายเงิน  
ตำแหน่ง ( ผู้อำนวยการกองคลัง )  
วันที่ ( )

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :