

ใบเบิกเงิน  
กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปริก

ที่ 9/2567

วันที่ 22 มกราคม 2567

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลปริก

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปริก ได้อนุมัติแผนงานโครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมประสิทธิภาพบริหารจัดการ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปริก ประจำปี 2567 ให้แก่ หน่วยงานองค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปริก จำนวน 110,000.00 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงานองค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปริก มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 9,800.00 บาท (เก้าพันแปดร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้นับ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงินจำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายอุดม รัตนะเพ็ง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

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

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 848,884.35 บาท (แปดแสนสี่หมื่นแปดพันแปดร้อยแปดสิบบาทสามสิบห้าสตางค์)

ลงชื่อ

( นางสุณี เจ๊ะจาโรจน์ )  
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน 9,800.00 บาท

ลงชื่อ

( นางสุณี เจ๊ะจาโรจน์ )  
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลปริก  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 9,800.00 บาท

ลงชื่อ

( นายอุดม รัตนะเพ็ง )  
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติราชการแทน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปริก

วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน 9,800.00 บาท

ลงชื่อ

( นายระเวียง เพ็ชรแก้ว )  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปริก

วันที่

จ่ายเป็น

เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคารใด

เลขที่เช็ค

ลงวันที่

จำนวนเงิน 9,800.00 บาท (เก้าพันแปดร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

นายอุดม รัตนะเพ็ง

เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสะเดา บัญชี

เลขที่ 016342466053

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

( นายระเวียง เพ็ชรแก้ว )  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปริก

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

( นายไสว จูท่า )  
นิติกร

ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 9,800.00 บาท

ลงชื่อ

( นายอุดม รัตนะเพ็ง )

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

( )

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 9,800.00 บาท

ลงชื่อ

( นางสุณี เจ๊ะจาโรจน์ )  
ผู้อำนวยการกองคลัง

ผู้จ่ายเงิน

วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :