



นายออบต.แหลมสน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.แหลมสน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม
โครงการพัฒนาการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลแหลมสน ให้แก่
 หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **สำนักเลขานุการกองทุนฯ อบต.แหลมสน** จำนวน **48,778.00** บาท (สี่หมื่นแปด
 พันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบแปดบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **สำนักเลขานุการกองทุนฯ อบต.แหลมสน** มี
 ความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน **6,000.00** บาท (หกพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/
 โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้
 พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน
**1.นายดิเรก สันนิก 2.นายอราม เกื้อเดช 3.นางสาวสุหัตตา สาเส้น 4.นางสดา หรั่งหลัง 5.นางสาวกิริ
 นันท์ หลีเคร**
 จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นางสาวกิรินันท์ หลีเคราะห์)

ผู้ขอเบิก

นักวิชาการสาธารณสุข

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความ
 ครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้
 หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงิน
 คงเหลือ 172,464.56 บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นสอง
 พันสี่ร้อยหกสิบสี่บาทห้าสิบบาทสตางค์)
 ลงชื่อ (นางสาวจามจรี ปาละสัน)
 นักวิชาการการเงินและบัญชี
 วันที่ 17 ม.ค. 2567

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
 เห็นควรให้เบิกจ่าย
 จำนวน 6,000.00 บาท
 ลงชื่อ (นางสาวกานดา เกลี้ยงแป้น)
 ผู้อำนวยการกองคลัง
 วันที่ 17 ม.ค. 2567

เรียน นายออบต.แหลมสน
 เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 6,000.00 บาท
 ลงชื่อ (นายอราม เกื้อเดช)
 รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแหลมสน
 วันที่ 17 ม.ค. 2567

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
 จำนวนเงิน 6,000.00 บาท
 ลงชื่อ (นายดิเรก สันนิก)
 วันที่ 17 ม.ค. 2567

จ่ายเป็น
 เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ
 เลขที่เช็ค A3524036
 ลงวันที่ 17 ม.ค. 2567
 จำนวนเงิน 6,000.00 บาท (หกพันบาทถ้วน)
 จ่ายให้
 นางสาวกิรินันท์ หลีเคราะห์
 เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
 ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์
 การเกษตร สาขาละงู บัญชีเลขที่ 175 2 46837 9

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ผู้มีอำนาจลงนาม
 ลงชื่อ (นายดิเรก สันนิก)
 นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแหลมสน
 ลงชื่อ (นางสาวกานดา เกลี้ยงแป้น)
 ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 6,000.00 บาท
 ลงชื่อ (นางสาวกิรินันท์ หลีเคราะห์) ผู้รับเงิน (1)
 ตำแหน่ง
 ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (2)
 ตำแหน่ง
 วันที่ 17 ม.ค. 2567

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 6,000.00 บาท
 ลงชื่อ (นางสาวกานดา เกลี้ยงแป้น) ผู้จ่ายเงิน
 ผู้อำนวยการกองคลัง
 วันที่ 17 ม.ค. 2567

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
 หมายเหตุ :