



2567

รายน นายก อบต.แหลมสน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.แหลมสน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลแหลมสน ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักเลขานุการกองทุนฯ อบต.แหลมสน จำนวน 48,778.00 บาท (สี่หมื่นแปดพันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบแปดบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักเลขานุการกองทุนฯ อบต.แหลมสน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 500.00 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน

1.นายดีเรก สันนิก 2.นายอราม เกื้อเดช 3.นางสาวสัทธดา สาเส็น 4.นางสุดา ทรัพย์หลัง 5.นางสาวกิริ นันท์ หลีเคร
จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางสาวกิริ นันท์ หลีเคราะห) ผู้ขอเบิก
นักวิชาการสาธารณสุข

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 171,464.56 บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยหกสิบสี่บาทห้าสิบบาทห้าสตางค์)
ลงชื่อ (นางสาวจามจรี ปาละสัน) นักรวิชาการการเงินและบัญชี
วันที่ 17 ม.ค. 2567

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 500.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาวกานดา เกลี้ยงแป้น) ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 17 ม.ค. 2567

เรียน นายก อบต.แหลมสน เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 500.00 บาท
ลงชื่อ (นายอราม เกื้อเดช) รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแหลมสน
วันที่ 17 ม.ค. 2567

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 500.00 บาท
ลงชื่อ (นายดีเรก สันนิก)
วันที่ 17 ม.ค. 2567

จ่ายเป็น เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคารดี เลขที่เช็ค 43524034
ลงวันที่ 17 ม.ค. 2567
จำนวนเงิน 500.00 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ นางจะบี หวันโสีะ
 เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
 ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์ การเกษตร สาขาละงู บัญชีเลขที่ 175 2 46837 9

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

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 500.00 บาท ลงชื่อ (นางจะบี หวันโสีะ) ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง _____
ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง _____
วันที่ 17 ม.ค. 2567

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 500.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาวกานดา เกลี้ยงแป้น) ผู้จ่ายเงิน
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 17 ม.ค. 2567

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :