

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.วัดขนุน

ที่ 7/2567

วันที่ 11 มกราคม 2567

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลวัดขนุน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.วัดขนุน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการแกนนำหมู่บ้านป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ 1 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 1 จำนวน 6,500.00 บาท (หกพันห้าร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 1 มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 6,500.00 บาท (หกพันห้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางวันเพ็ญ ทองญวน จะเป็นผู้รับเงิน


ลงชื่อ


จอมขวัญ แนบเนียด

ผู้ขอเบิก


นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งน้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 384,857.78 บาท (สามแสนแปดหมื่นสี่พันแปดร้อยห้าสิบบาทเจ็ดสิบบแปดสตางค์)

ลงชื่อ  นายทวีศักดิ์ ขวัญหวาน
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม


วันที่

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 6,500.00 บาท

ลงชื่อ  นางสาวประพินรัตน์ จงกล
ผู้อำนวยการกองคลัง


วันที่

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลวัดขนุน เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 6,500.00 บาท

ลงชื่อ  ออมร พุ่มคง
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลวัดขนุน

วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 6,500.00 บาท

ลงชื่อ  นายสุรียัน ราชผล
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวัดขนุน


วันที่


จ่ายเป็น

เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/รณาคณัติ
เลขที่เช็ค 50921773
ลงวันที่ 11 มกราคม 2567
จำนวนเงิน 6,500.00 บาท (หกพันห้าร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ ชมรมอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 1 ต.วัดขนุน

เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
 ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา สิงหนคร บัญชีเลขที่ 017712689428

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

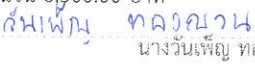
ลงชื่อ  นายสุรียัน ราชผล
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวัดขนุน

ลงชื่อ  นายสาสิน สารดิษฐ์
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลวัดขนุน


ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 6,500.00 บาท

ลงชื่อ  สันเพ็ญ ทองญวน
นางวันเพ็ญ ทองญวน


ตำแหน่ง

ลงชื่อ  ออมร ไสถิระสินธร
นางอมร ไสถิระสินธร

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 6,500.00 บาท

ลงชื่อ  จอมขวัญ แนบเนียด
จอมขวัญ แนบเนียด

ตำแหน่ง

วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :