

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.วัดขนุน

ที่ 10/2567

วันที่ 11 มกราคม 2567

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลวัดขนุน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.วัดขนุน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการแกนนำหมู่บ้านป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก หมู่ที่ 4 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 4 จำนวน 6,500.00 บาท (หกพันห้าร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 4 มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 6,500.00 บาท (หกพันห้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางกิตติยา แดงนุ้ย จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(



จอมขวัญ แนบเนียน

ผู้ขอเบิก

)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 365,357.78 บาท (สามแสนหกหมื่นห้าพันสามร้อยห้าสิบบาทเจ็ดสิบแปดสตางค์)

ลงชื่อ

(

นายทวีศักดิ์ ขวัญหวาน

)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 6,500.00 บาท

ลงชื่อ

(

นางสาวประพิณรัตน์ จงกล

)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลวัดขนุน เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 6,500.00 บาท

ลงชื่อ

(

อมร พุฒคง

)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลวัดขนุน

วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 6,500.00 บาท

ลงชื่อ

(

นายสุรียัน ราชผล

)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวัดขนุน

วันที่

จ่ายเป็น

เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคา

เลขที่เช็ค 50921776

ลงวันที่ 11 มกราคม 2567

จำนวนเงิน 6,500.00 บาท (หกพันห้าร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้ ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 4 ต.วัดขนุน

เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา สิงหนคร บัญชีเลขที่ 017712689428

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(

นายสุรียัน ราชผล

ผู้มีอำนาจลงนาม

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวัดขนุน

ลงชื่อ

(

นายสาสน์ สารดิษฐ์

ผู้มีอำนาจลงนาม

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลวัดขนุน

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 6,500.00 บาท

ลงชื่อ

(

กิตติมา แดงนุ้ย

นางกิตติยา แดงนุ้ย

ผู้รับเงิน (1)

)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

(

หุสอริ สมเภาใหญ่

นางนุชจรี สมเภาใหญ่

ผู้รับเงิน (2)

)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 6,500.00 บาท

ลงชื่อ

(



จอมขวัญ แนบเนียน

ผู้จ่ายเงิน

)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :