

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อปท.วัดชนุน

ที่ 6/2567

วันที่ 11 มกราคม 2567

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลวัดชนุน

ตามที่คณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อปท.วัดชนุน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมการออกกำลังกายด้วยกีฬาฟุตบอลเพื่อสุขภาพ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กลุ่มเยาวชนรักกีฬา จำนวน 55,000.00 บาท (ห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กลุ่มเยาวชนรักกีฬา มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 55,000.00 บาท (ห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสารหลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายสิริวิญญ์ สุวรรณโณ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(จอมขวัญ แนบเนียน)

ผู้ขอเบิก

นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 391,357.78 บาท (สามแสนเก้าหมื่นหนึ่งพันสามร้อยห้าสิบบาทเจ็ดบาทเจ็ดสิบแปดสตางค์)

ลงชื่อ (นายทวีศักดิ์ ขวัญหวาน)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 55,000.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวประพิณรัตน์ จงกล)
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลวัดชนุน เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 55,000.00 บาท

ลงชื่อ (อมร พุดมคง)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลวัดชนุน

วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 55,000.00 บาท

ลงชื่อ (นายสุริยัน ราชผล)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวัดชนุน

วันที่

จ่ายเป็น

เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร

เลขที่เช็ค 50921771

ลงวันที่ 11 มกราคม 2567

จำนวนเงิน 55,000.00 บาท (ห้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

จ่ายให้ กลุ่มเยาวชนรักกีฬา

เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา สิงหนคร บัญชีเลขที่ 017712689428

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ (นายสุริยัน ราชผล) ผู้มีอำนาจลงนาม
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวัดชนุน

ลงชื่อ (นายสาธิต สารดิษฐ์) ผู้มีอำนาจลงนาม
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลวัดชนุน

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 55,000.00 บาท

ลงชื่อ (นายสิริวิญญ์ สุวรรณโณ) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ (วีระวุฒิ หมดเราชา) ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 55,000.00 บาท

ลงชื่อ (จอมขวัญ แนบเนียน) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :