

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บางสัก

วันที่ 3 พฤษภาคม 2567

ที่ 14/2567

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบางสัก

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บางสัก ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ตำบลบางสัก ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานเลขาฯกองทุน จำนวน 45,000.00 บาท (สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานเลขาฯกองทุน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 5,400.00 บาท (ห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาววิไล เกี่ยมณี , นางเจนจิรา ชูเกิด จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นายจิตินันท์ปกรณ์ เบ็ญก้อยเต็ม)

ผู้ขอเบิก

นักทรัพยากรบุคคลชำนาญการ รักษาราชการแทน หัวหน้าสำนักปลัด

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 196,814.19 บาท (หนึ่งแสนเก้าหมื่นหกพันแปดร้อยสิบสี่บาทสิบเก้าสตางค์)

ลงชื่อ (นางจิราภรณ์ มलयงค์)
 เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่ - ๓ พ.ค. ๒๕๖๗

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 5,400.00 บาท

ลงชื่อ (นางเจนจิรา ชูเกิด)
 รองปลัด อบต. รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ - ๓ พ.ค. ๒๕๖๗

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบางสัก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 5,400.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาววิไล เกี่ยมณี)
 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

วันที่ - ๓ พ.ค. ๒๕๖๗

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 5,400.00 บาท

ลงชื่อ (นายโชติ มलयงค์)
 นายกององค์การบริหารส่วนตำบลบางสัก

วันที่ - ๓ พ.ค. ๒๕๖๗

จ่ายเป็น

เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัตติ เลขที่เช็ค 18730337

ลงวันที่ จำนวนเงิน 5,400.00 บาท (ห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน) จ่ายให้ สำนักงานเลขาฯกองทุน

เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา กันตัง บัญชีเลขที่ 012572366135

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอนเช็คธนาคาร

ลงชื่อ (นายโชติ มलयงค์) ผู้มีอำนาจลงนาม
 นายกององค์การบริหารส่วนตำบลบางสัก

ลงชื่อ (นางเจนจิรา ชูเกิด) ผู้มีอำนาจลงนาม
 รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 5,400.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาววิไล เกี่ยมณี) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ (นางเจนจิรา ชูเกิด) ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่ - ๓ พ.ค. ๒๕๖๗

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 5,400.00 บาท

ลงชื่อ (นางเจนจิรา ชูเกิด) ผู้จ่าย

รองปลัด อบต. รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ - ๗ พ.ค. ๒๕๖๗

ตรวจถูกต้องแล้ว
 จ่ายเงินแล้ว

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

(นางเจนจิรา ชูเกิด)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล