

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าบัว

ที่ DL3407.026/2567

วันที่ 19 ก.พ. 2557

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลท่าบัว / ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าบัว

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าบัว ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการวัยใสใส่ใจสุขภาพ ปีงบประมาณ 2567 ให้แก่ โรงเรียนบ้านท่าบัว “รัฐประชานุเคราะห์” จำนวนเงิน 5,215.- บาท (ห้าพันสองร้อยสิบห้าบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ ในการรับเงิน โรงเรียนบ้านท่าบัว “รัฐประชานุเคราะห์” จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ผู้ขอเบิก (เจ้าหน้าที่ อบท.
(นางรุ่งนภา แสนยะ) ที่ได้รับมอบหมาย
หัวหน้าสำนักปลัด

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว</p> <p>คงเหลือยกมา 107,935.01 คงเหลือยกไป 102,720.01</p> <p>ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ (นางจตุพร ตาแสง) (เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย)</p> <p>เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน วันที่ 19 ก.พ. 2557</p>	<p>เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าบัว</p> <p>เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 5,215.- บาท</p> <p>ลงชื่อ (นางวิชราพร เต็งริกานนท์) ผู้อำนวยการกองคลัง / ผู้ที่ได้รับมอบหมาย วันที่ 19 ก.พ. 2557</p>
<p>เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลท่าบัว</p> <p>เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 5,215.- บาท</p> <p>ลงชื่อ (นายสุรชาติ แก้วสิทธิ์) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าบัว วันที่ 19 ก.พ. 2557</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 5,215.- บาท</p> <p>ลงชื่อ (นายวิเชียร จุลพันธ์) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าบัว วันที่ 19 ก.พ. 2557</p>
<p>ปีน Δ เชื้อซีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร</p> <p>ธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาท่าบัว บัญชีเลขที่ 012592831582 เลขที่เช็ค ลงวันที่.....</p> <p>จำนวนเงิน 5,215.- บาท (ห้าพันสองร้อยสิบห้าบาทถ้วน) จ่ายให้(ชื่อผู้รับเงิน) ร.ร บ้านท่าบัว (เงินอุดหนุน)</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (นายวิเชียร จุลพันธ์)</p> <p>ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (นายสุรชาติ แก้วสิทธิ์)</p> <p>ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (นางวิชราพร เต็งริกานนท์)</p>

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

<p>ได้รับเงินจำนวน 5,215.- บาท</p> <p>ลงชื่อ ผู้รับเงิน (นางมะลิวัลย์ กมลผาด)</p> <p>รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านท่าบัว “รัฐประชานุเคราะห์” วันที่ 19 ก.พ. 2557</p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 5,215.- บาท</p> <p>ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน (นางจตุพร ตาแสง)</p> <p>ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน วันที่ 19 ก.พ. 2557</p>
---	--

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน / ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ