

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปริก

ที่ 13/2567

วันที่ 26 มกราคม 2567

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลปริก

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปริก ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการควบคุมและป้องกันโรคไข้เลือดออกเขตพื้นที่หมู่ 1-7 องค์การบริหารส่วนตำบลปริก อำเภอเสเคา จังหวัดสงขลา ปีงบประมาณ 2567 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปริก จำนวน 52,210.00 บาท (ห้าหมื่นสองพันสองร้อยสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปริก มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 52,210.00 บาท (ห้าหมื่นสองพันสองร้อยสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายปริตวิวัฒน์ หนูวิลัย จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นายอุดม รัตนะเพ็ง) ผู้ขอเบิก
รองปลัด อบต.ปริก รก.ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 673,444.35 บาท (หกแสนเจ็ดหมื่นสามพันสี่ร้อยสี่สิบบาทสามสิบบาทสามสตางค์)
ลงชื่อ (นางสุณี เจ๊ะจาโรจน์) ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 52,210.00 บาท
ลงชื่อ (นางสุณี เจ๊ะจาโรจน์) ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลปริก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 52,210.00 บาท
ลงชื่อ (นายอุดม รัตนะเพ็ง) รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล ปฏิบัติราชการแทน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปริก
วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 52,210.00 บาท
ลงชื่อ (นายระเวียง เพ็ชรแก้ว) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปริก
วันที่

จ่ายเป็น เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคารใด เลขที่เช็ค ลงวันที่ จำนวนเงิน 52,210.00 บาท (ห้าหมื่นสองพันสองร้อยสิบบาทถ้วน) จ่ายให้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลปริก เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาเสเคา บัญชี เลขที่ 016342466053

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ (นายระเวียง เพ็ชรแก้ว) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลปริก
ผู้มีอำนาจลงนาม ลงชื่อ (นายไสว จูเท่า) นิตกร

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 52,210.00 บาท
ลงชื่อ (นายปริตวิวัฒน์ หนูวิลัย) ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง (รองนายก อบต.ปริก)
ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง ()
วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 52,210.00 บาท
ลงชื่อ (นางสุณี เจ๊ะจาโรจน์) ผู้จ่ายเงิน
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :