



อบต.กวาง

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลกวาง

วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๐

ที่ ๑๐๗/๒๕๖๐

เรียน นายก อบต.กวาง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลกวาง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพในชุมชน "หมอประจำครอบครัว" ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.กวาง จำนวน ๗,๙๒๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันเก้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.กวาง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๗,๙๒๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันเก้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบเอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินอุดหนุน สปสช. รพ.สต.กวาง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางฮายตี ตาโอ) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด อบต.กวาง

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 337,546.40 บาท (สามแสนสามหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยสี่สิบบาทสี่สิบสตางค์)
ลงชื่อ (นางสาวนรินทร์ อาแซ)
นักวิชาการเงินและบัญชี ชำนาญการ
วันที่ 23 ม.ค. 2560

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน ๗,๙๒๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางสาวนรินทร์ อาแซ)
นักวิชาการเงินและบัญชี รก. ผอ.กองคลัง
วันที่ 23 ม.ค. 2560

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๗,๙๒๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นายอำราญ ปาติ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกวาง
วันที่ 23 ม.ค. 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน ๗,๙๒๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นายสุริยา หะยัตโรแม)
นายก อบต.กวาง
วันที่ 23 ม.ค. 2560

จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/รณาคติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ
ทางธนาคาร
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์
ธนาคาร การเกษตร
บัญชีเลขที่ 020052340594
เลขที่เช็ค ... ลงวันที่ 23 ม.ค. 2560
จำนวนเงิน ๗,๙๒๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันเก้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ เงินอุดหนุน สปสช. รพ.สต.กวาง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายสุริยา หะยัตโรแม) ผู้มีอำนาจลงนาม
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกวาง 23 ม.ค. 2560
ลงชื่อ (นางสาวนรินทร์ อาแซ) ผู้มีอำนาจลงนาม
นักวิชาการเงินและบัญชี ชำนาญการ
23 ม.ค. 2560

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๗,๙๒๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางสาวนรินทร์ อาแซ) ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงิน อบต.กวาง
ลงชื่อ (นางสาวนรินทร์ อาแซ) ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง
วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๗,๙๒๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางสาวนรินทร์ อาแซ) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี ชำนาญการ
วันที่ 23 ม.ค. 2560

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ ...

