

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ช้างเผือก

ที่ ๙/๒๕๖๐

วันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๐

เรียน นาย อบต.ช้างเผือก

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ช้างเผือก ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเด็กน้อยคนเก่งมารับบริการวัคซีนครบตามเกณฑ์ ปี ๒๕๖๐ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไธสงอำเภอเมืองบุรีรัมย์ จำนวน ๘,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไธสงอำเภอเมืองบุรีรัมย์ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๘,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินบำรุง (งานประกันสุขภาพ) สอ.ไอซีเอระ จะเป็นผู้รับเงิน

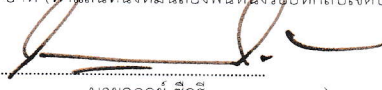
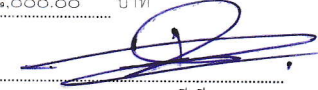
ลงชื่อ


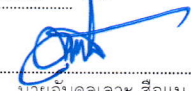
ผู้ขอเบิก



(นายอาทิตย์ หะแล)

ตำแหน่ง



เลขาธิการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ช้างเผือก

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๕๑๒.๑๖๗.๐๙ บาท (ห้าแสนหนึ่งหมื่นสองพันหนึ่งร้อยหกสิบเจ็ดบาทเก้าสตางค์)</p> <p>ลงชื่อ  (นายอดุลย์ ชือรี) ปลัด อบต.ช้างเผือก</p> <p>วันที่ ๐๕ ก.ค. ๒๕๖๐</p>	<p>เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๘,๐๐๐.๐๐ บาท</p> <p>ลงชื่อ  (นายอาทิตย์ อีซอ) ผู้อำนวยการกองคลัง</p> <p>วันที่ ๐๕ ก.ค. ๒๕๖๐</p>
---	--

<p>เรียน นาย อบต.ช้างเผือก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๘,๐๐๐.๐๐ บาท</p> <p>ลงชื่อ  (นายอดุลย์ ชือรี) ปลัด อบต.ช้างเผือก</p> <p>วันที่ ๐๕ ก.ค. ๒๕๖๐</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๘,๐๐๐.๐๐ บาท</p> <p>ลงชื่อ  (นายอับดุลลาห์ ลือแม) นายก อบต.ช้างเผือก</p> <p>วันที่ ๐๕ ก.ค. ๒๕๖๐</p>
---	--

<p>จ่ายเป็น</p> <p>Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/รณานัติ</p> <p>Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)</p> <p>Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ ๒๕๕๒๕๙๔๕๘๖</p> <p>เลขที่เช็ค ๑๓๔๙๑๕๗๒ ลงวันที่</p> <p>จำนวนเงิน ๘,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดพันบาทถ้วน)</p> <p>จ่ายให้ เงินบำรุง (งานประกันสุขภาพ) สอ.ไอซีเอระ</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร</p> <p>ลงชื่อ  (นายอับดุลลาห์ ลือแม) นายก อบต.ช้างเผือก</p> <p>ลงชื่อ  (นายอดุลย์ ชือรี) ปลัด อบต.ช้างเผือก</p>
---	---

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

<p>ได้รับเงินจำนวน ๘,๐๐๐.๐๐ บาท</p> <p>ลงชื่อ  (นายอดุลย์ ชือรี) ตำแหน่ง พ.อ.ร.พ.ร.ส.ท. บินไอซีเอระ</p> <p>ลงชื่อ () ตำแหน่ง ()</p> <p>วันที่ ๐๕ ก.ค. ๒๕๖๐</p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๘,๐๐๐.๐๐ บาท</p> <p>ลงชื่อ  (นายอาทิตย์ อีซอ) ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง</p> <p>วันที่ ๐๕ ก.ค. ๒๕๖๐</p>
---	---

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :