

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.วัดขนุน

ที่ 32/2567

วันที่ 11 เมษายน 2567

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลวัดขนุน

ตามที่คณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.วัดขนุน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการมหกรรมส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดขนุน ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดขนุน จำนวน 50,000.00 บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลวัดขนุน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 50,000.00 บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสุมาวดี ณะไชยลักษณ์ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ




ผู้ขอเบิก

( จอมขวัญ แนบเนียน )


นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 137,535.56 บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยสามสิบบาทห้าสิบบาทห้าสตางค์)

ลงชื่อ  ( นายทวิศักดิ์ ขวัญหวาน )  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 50,000.00 บาท

ลงชื่อ  ( นางสาวประพิณรัตน์ จงกล )  
ผู้อำนวยการกองคลัง


วันที่

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลวัดขนุน เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 50,000.00 บาท

ลงชื่อ  ( อมร พุ่มคง )  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลวัดขนุน

วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 50,000.00 บาท

ลงชื่อ  ( นายสุริยัน ราชผล )  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวัดขนุน


วันที่


จ่ายเป็น

เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ  
เลขที่เช็ค 09541698  
ลงวันที่ 17 เมษายน 2567  
จำนวนเงิน 50,000.00 บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)  
จ่ายให้  
เงินอุดหนุน รพ.สต.วัดขนุน (กองทุนหลักประกันสุขภาพ)

เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
 ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา สิงหนคร บัญชีเลขที่ 017712689428

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ  ( นายสุริยัน ราชผล ) ผู้มีอำนาจลงนาม  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลวัดขนุน

ลงชื่อ  ( นายสาสน สารดิษฐ์ ) ผู้มีอำนาจลงนาม  
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลวัดขนุน

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน


ได้รับเงินจำนวน 50,000.00 บาท

ลงชื่อ  ( นางสุมาวดี ณะไชยลักษณ์ ) ผู้รับเงิน (1)  
ตำแหน่ง

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (2)  
ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 50,000.00 บาท

ลงชื่อ  ( จอมขวัญ แนบเนียน ) ผู้จ่ายเงิน  
นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ

วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :