

เรียน นาย ก องค์การบริหารส่วนตำบลคลองขวาง

ตามที่คณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.คลองขวาง ได้อนุมัติแผนงานโครงการกิจกรรม โครงการขลิบหนังหมูปลายอวยวีระ
พศชยายยาวชนลดโรคติดต่อระบบทางเดินปัสสาวะ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2567 ในสังกัด หน่วยงานองค์กรกลุ่มคน มีศักยภาพด้านคลองบอน
จำนวน 16,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงานองค์กรกลุ่มคน มีศักยภาพด้านคลองบอน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน
16,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงานโครงการกิจกรรมดังกล่าว พร้อมแนบเอกสาร หลักฐาน ประกอบ
การขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาช่วยเหลือ ทั้งนี้การรับเงิน สะหะหสิ ใบกาเดิน จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นายชาญชัย เกตุโร) ผู้ขอเบิก
หัวหน้าสำนักงานปลัด

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง
เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำการยกยอเบิกในครั้ง
เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 262,033.75 บาท (สองแสน
หกหมื่นสองพันสามบาทเจ็ดสิบบห้าสตางค์)
ลงชื่อ (นางสาววราภรณ์ สุวรรณเณ)
นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่ 18 เม.ย. 2567
เรียน นาย องค์การบริหารส่วนตำบลคลองขวาง
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 58,000.00 บาท
ลงชื่อ (นายสมพร หนูสุวรรณ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลคลองขวาง
วันที่ 19 เม.ย. 2567

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 16,000.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาวณัฐน้อยตแก้ว)
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 19 เม.ย. 2567
อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 16,000.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาวชัญจรตา แก้วสุข)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลองขวาง
วันที่ 19 เม.ย. 2567

จ่ายขึ้น
 เช็คขีดคร่อม/ตัวแปลงเงินธนาคาร
เลขที่เช็ค 33829684
ลงวันที่ 19 เม.ย. 2567
จำนวนเงิน 16,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันบาทถ้วน)
จ่ายให้
มีสียัดบ้านคลองบอน
 เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
 ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชี
เลขที่ 017342641980

ผู้มีอำนาจลงนามในแบบเช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นางสาวชัญจรตา แก้วสุข) ผู้มีอำนาจลงนาม
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคลองขวาง
ลงชื่อ (นางเรณู เอียดแก้ว) ผู้มีอำนาจลงนาม
ผู้อำนวยการกองคลัง องค์การบริหารส่วนตำบลคลองขวาง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 16,000.00 บาท
ลงชื่อ (นาย ก) ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง (นาย ก)
ลงชื่อ (นาย ก) ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง (นาย ก)
ด้านหนึ่ง (นาย ก)
ด้านหนึ่ง (นาย ก)
วันที่ ()

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 16,000.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาววราภรณ์ สุวรรณเณ) ผู้รับเงิน
ตำแหน่ง (นักวิชาการเงินและบัญชี)
วันที่ 23 เม.ย. 2567

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :