

บันทึกเรียบร้อย

ใบเบิกเงิน

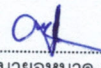
กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บ้านควน

ที่ 2/2561


วันที่ 15 มกราคม 2561

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บ้านควน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพิชิตลูกน้ำยุงลาย ป้องกันโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ 2561 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควน 1 จำนวน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านควน 1 มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงินจำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า สอ.บ้านควน 1 จะเป็นผู้รับเงิน

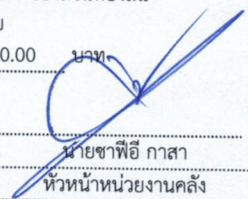
ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก
(นายอุทมาต ลำดี)
ตำแหน่ง ผอ.สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 657,471.50 บาท (หกแสนห้าหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยเจ็ดสิบเอ็ดบาทห้าสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ  (นางสาวนิสากร บุญช่วย)
เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี

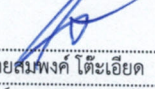
วันที่ ๑๕ ม.ค. ๒๕๖๑

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ  (นายชาติ กาลา)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง

วันที่ ๑๕ ม.ค. ๒๕๖๑

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ  (นายสมพงษ์ โต๊ะเอียด)
ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

วันที่ ๑๕ ม.ค. ๒๕๖๑

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ  (นายภูตานันท์ หลังจิ)
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

วันที่ ๑๕ ม.ค. ๒๕๖๑

จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคา Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร

ธนาคาร ธกส.สาขาสุดล

บัญชีเลขที่ 075-5-00342-9

เลขที่เช็ค 08896672 ลงวันที่ ๑๕ ม.ค. ๒๕๖๑

จำนวนเงิน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

จ่ายให้ โครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า สอ.บ้านควน 1


ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายภูตานันท์ หลังจิ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน


ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายอุทมาต ลำดี)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๑)
(ทอริษา โต๊ะเอียด)


ตำแหน่ง ผอ. รพ. สอ. บ้านควน 1

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๒)
()

ตำแหน่ง ()

วันที่ ๒๙ ม.ค. ๒๕๖๑

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวนิสากร บุญช่วย)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี กองทุนฯ

วันที่ ๒๙ ม.ค. ๒๕๖๑

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

เล่มที่ 0942



เลขที่ 36

ใบเสร็จรับเงิน

ในราชการรพ.สต. ต. บางสน ๐.1๕๐๐ ก.๗๖
วันที่ ๒๙ เดือน ๒๐ พ.ศ. ๖๑
ได้รับเงินจาก กตทูนเหล็กปากกับสีชมพู อบต. บางสน ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าปรับปรุงภูมิทัศน์ปลูกขี้เหล็ก ๑๒๖ ไร่ ไร่สีต๓๓๖ ปี ๒๕๖๑	15,๐๐๐
	2
รวมบาท	15,๐๐๐

จำนวนเงิน - หมื่นห้าพันบาทถ้วน -
(ตัวอักษร)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว
(ส.ค. 58)
เล่มที่ สต. 0001-1500

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน
ตำแหน่ง หนอ คน อบต. ต. บางสน

 บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน 5 9102 99000 35 7
Identification Number

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง รินา โต๊ะเจ๊ะ
Name Mrs. Regina
Last name Tohjuh
เกิดวันที่ 23 ก.พ. 2502
Date of Birth 23 Feb. 1959
ศาสนา อิสลาม

สูง 129 ซม. หนัก 5 ต.ควนโดน
อ.ควนโดน จ.สตูล
17 ส.ค. 2558
วันออกบัตร
17 Aug. 2015 (นายสุวิทย์ บุญราช)
เจ้าหน้าที่งานออกบัตร

22 ก.พ. 2567
วันบัตรหมดอายุ
22 Feb. 2024
Date of Expiry

9102-03-08170922



Handwritten signature in blue ink: รินา โต๊ะเจ๊ะ

สำเนาถูกต้อง



(นางรินา โต๊ะเจ๊ะ)