



อบต.เกาะ

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลเกาะ

ที่ ๒๐๑/๒๕๖๐

วันที่ ๑๗ มกราคม ๒๕๖๐

เรียน นายก อบต.เกาะ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลเกาะ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการประชาร่วมใจต้านภัยยาเสพติด ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.เกาะ จำนวน ๓๖,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นหกพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.เกาะ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๓๖,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นหกพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงินจำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินอุดหนุน สปสช. รพ.สต.เกาะ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางฮายาตี ดาโอะ) ผู้ขอเบิก  
ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักงานปลัด อบต.เกาะ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 301,546.40 บาท (สามแสนหนึ่งพันห้าร้อยสี่สิบหกบาทสี่สิบสตางค์)  
ลงชื่อ (นางสาวนรินทร์ อาแซ) นักวิชาการเงินและบัญชี ชำนาญการ  
วันที่ 23 ม.ค. 2560

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๓๖,๐๐๐.๐๐ บาท  
ลงชื่อ (นางสาวนรินทร์ อาแซ) นักวิชาการเงินและบัญชี รก. ผอ.กองคลัง  
วันที่ 23 ม.ค. 2560

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๓๖,๐๐๐.๐๐ บาท  
ลงชื่อ (นายอำราญ ปาติ) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเกาะ  
วันที่ 23 ม.ค. 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๓๖,๐๐๐.๐๐ บาท  
ลงชื่อ (นายสุรียา หะยัตโรแม) นายก อบต.เกาะ  
วันที่ 23 ม.ค. 2560

จ่ายเป็น Δ เชื้อซีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร ธนาการเพื่อการเกษตรและสหกรณ์  
ธนาคาร การเกษตร  
บัญชีเลขที่ 020052340594  
เลขที่เช็ค 11295606 ลงวันที่ 23 ม.ค. 2560  
จำนวนเงิน ๓๖,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นหกพันบาทถ้วน)  
จ่ายให้ เงินอุดหนุน สปสช. รพ.สต.เกาะ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร  
ลงชื่อ (นายสุรียา หะยัตโรแม) นายก อบต.เกาะ  
ผู้มีอำนาจลงนาม (นางสาวนรินทร์ อาแซ) นักวิชาการเงินและบัญชี ชำนาญการ  
วันที่ 23 ม.ค. 2560

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๓๖,๐๐๐.๐๐ บาท  
ลงชื่อ (นางสาวนรินทร์ อาแซ) ผู้รับเงิน (1)  
ตำแหน่ง (นางสาวนรินทร์ อาแซ) ผู้รับเงิน (1)  
ลงชื่อ ( ) ผู้รับเงิน (2)  
ตำแหน่ง ( )  
วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๓๖,๐๐๐.๐๐ บาท  
ลงชื่อ (นางสาวนรินทร์ อาแซ) ผู้จ่ายเงิน  
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี ชำนาญการ  
วันที่ 23 ม.ค. 2560

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



เล่มที่ นธ. 0665


# ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 11

ในราชการ สฟ.ศท. มจร สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ ๒๕ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๕๐

ได้รับเงินจาก อ.ช.ท. มจร ( สฟ.ศท. มจร ) ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
โอนเงินให้จาก สฟ.ศท. มจร	๓๖,๐๐๐ .-
โดย อ.ช.ท. มจร ( สฟ.ศท. มจร )	
 (นางสาวนรินทร์ อาแซ) ข้าราชการเงินและบัญชี	
รวมบาท	๓๖,๐๐๐ .-

จำนวนเงิน สามหมื่นหกพันบาทถ้วน (ตัวอักษร)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน  
ตำแหน่ง อ.ช.ศท. มจร