

บันทึกเรียบร้อย

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.คลองหรีง

ที่ 12

วันที่ 6 กุมภาพันธ์ 2561

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลคลองหรีง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.คลองหรีง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอาหารเช้า เพื่อน้อง อิ่มท้อง สมองแจ่มใส ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านต้นปริง จำนวน 50,500.00 บาท (ห้าหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านต้นปริง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 50,500.00 บาท (ห้าหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงเรียนบ้านต้นปริง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ขอเบิก  
( นายธีรศักดิ์ แสงทอง )  
ตำแหน่ง เลขานุการกองทุนฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 192,085.58 บาท (หนึ่งแสนเก้าหมื่นสองพันแปดสิบบาทห้าสิบบแปดสตางค์)  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ( นางสาวอรทัย อวะภาค )  
ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ  
วันที่ \_\_\_\_\_

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 50,500.00 บาท  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ( นางสาวอรทัย อวะภาค )  
หัวหน้าหน่วยงานคลัง  
วันที่ \_\_\_\_\_

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 50,500.00 บาท  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ( นายธีรศักดิ์ แสงทอง )  
ปลัด อบต.คลองหรีง  
วันที่ \_\_\_\_\_

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 50,500.00 บาท  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ( นายบำรุงพรหมเจริญ )  
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลคลองหรีง  
วันที่ \_\_\_\_\_

จ่ายเป็น Δ เชื้อชีวิตพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร  
ธนาคาร ธกส.สาขาบ้านพรุ  
บัญชีเลขที่ 019862948210  
เลขที่เช็ค 113 93 988 ลงวันที่ \_\_\_\_\_  
จำนวนเงิน 50,500.00 บาท (ห้าหมื่นห้าร้อยบาทถ้วน)  
จ่ายให้ โรงเรียนบ้านต้นปริง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ( นายบำรุงพรหมเจริญ ) ผู้มีอำนาจลงนาม  
นายก อบต.คลองหรีง  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ( นายวิสูตร กาญจนะพิน ) ผู้มีอำนาจลงนาม  
รองปลัด อบต.คลองหรีง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 50,500.00 บาท  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (1)  
( จงลักษณ์ภค เสริมสุข )  
ตำแหน่ง ศอ. โรงเรียนบ้านต้นปริง  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (2)  
( พงษ์อนันต์ แก้วบุญศรี )  
ตำแหน่ง ครู  
วันที่ \_\_\_\_\_

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 50,500.00 บาท  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้จ่ายเงิน  
( นางสาวอรทัย อวะภาค )  
ตำแหน่ง หัวหน้าส่วนการคลัง  
วันที่ \_\_\_\_\_

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ  
หมายเหตุ :...  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (3)  
( นายสุพรรณสิทธิ์ ฆาพหศีลป )  
ตำแหน่ง ครู