

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.คลองหรีง

ที่ 8

วันที่ 26 มกราคม 2561

เรียน นาย องค์การบริหารส่วนตำบลคลองหรีง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.คลองหรีง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมมาตรการความปลอดภัยทางน้ำในเด็กปฐมวัย ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน คณะกรรมการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลคลองหรีง จำนวน 54,000.00 บาท (ห้าหมื่นสี่พันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน คณะกรรมการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลคลองหรีง มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 54,000.00 บาท (ห้าหมื่นสี่พันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน คณะกรรมการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลคลองหรีง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ _____ ผู้ขอเบิก
(นายธีรศักดิ์ แสงทอง)
ตำแหน่ง เลขานุการกองทุนฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 338,675.58 บาท (สามแสนสามหมื่นแปดพันหกร้อยเจ็ดสิบบาทห้าบาทห้าสิบแปดสตางค์)
ลงชื่อ _____
(นางสาวอรทัย อวะภาค)
ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ
วันที่ _____

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 54,000.00 บาท
ลงชื่อ _____
(นางสาวอรทัย อวะภาค)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง
วันที่ _____

เรียน นาย องค์การบริหารส่วนตำบลคลองหรีง
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 54,000.00 บาท
ลงชื่อ _____
(นายธีรศักดิ์ แสงทอง)
ปลัด อบต.คลองหรีง
วันที่ _____

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 54,000.00 บาท
ลงชื่อ _____
(นายบำรุง พรหมเจริญ)
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลคลองหรีง
วันที่ _____

จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคา Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร
ธนาคาร กส.สาขาบ้านพรุ
บัญชีเลขที่ 020072860522
เลขที่เช็ค 21393985 ลงวันที่ _____
จำนวนเงิน 54,000.00 บาท (ห้าหมื่นสี่พันบาทถ้วน)
จ่ายให้ คณะกรรมการศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลคลองหรีง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบคอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายบำรุง พรหมเจริญ)
นายก อบต.คลองหรีง
ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายวิสูตร กาญจนะพิน)
รองปลัด อบต.คลองหรีง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 54,000.00 บาท
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (1)
(ชัชวาล รุ่งเกียรติ)
ตำแหน่ง ประธานกรรมการ
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (2)
(พงษ์พรณี แก้วแก้ว)
ตำแหน่ง กรรมกร
วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 54,000.00 บาท
ลงชื่อ _____ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวอรทัย อวะภาค)
ตำแหน่ง หัวหน้าส่วนการคลัง
วันที่ _____

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

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (3)
(พงษ์เทพ ฐณะธร)
ตำแหน่ง กรรมกร