

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลอบต.บาไผ่

วันที่ 25 เมษายน 2561

1-L5259-3-05

เรียน นายก อบต.บาไผ่

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลอบต.บาไผ่ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม หน่วยย่อยฟื้นสวย สุขภาพพื้นที่ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน องค์กรบริหารส่วนตำบลบาไผ่ จำนวน 14,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน องค์กรบริหารส่วนตำบลบาไผ่ มีความประสงค์ จะขอเบิกเงินจำนวน 14,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน องค์กรบริหารส่วนตำบลบาไผ่ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ นางสาวฟารีดา เคชริก ผู้ขอเบิก  
(นางสาวฟารีดา เคชริก)  
ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๓๖๗,๘๓๙.๑๘ บาท (สามแสนหกหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยสามสิบเก้าบาทสิบแปดสตางค์) ลงชื่อ <u>สมิตรี สมนนอก</u> ( <u>สมิตรี สมนนอก</u> ) ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ วันที่ <u>25 เม.ย. 2561</u>	เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน <u>๑๔,๐๐๐.๐๐</u> บาท ลงชื่อ <u>นางสาวสุปรียา ชักชะโร</u> ( <u>นางสาวสุปรียา ชักชะโร</u> ) หัวหน้าหน่วยงานคลัง วันที่ <u>25 เม.ย. 2561</u>
---	---

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน <u>๑๔,๐๐๐.๐๐</u> บาท ลงชื่อ <u>สมิตรี สมนนอก</u> ( <u>สมิตรี สมนนอก</u> ) ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น วันที่ <u>25 เม.ย. 2561</u>	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน <u>๑๔,๐๐๐.๐๐</u> บาท ลงชื่อ <u>นายสมชาย สุขศรีแวง</u> ( <u>นายสมชาย สุขศรีแวง</u> ) นายก อบต.บาไผ่ วันที่ <u>25 เม.ย. 2561</u>
--	--

จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัตติ Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท) Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ ๐๑๘๙๙๒๐๓๐๐๓๕ เลขที่เช็ค <u>24096125</u> ลงวันที่ <u>26 เม.ย. 2561</u> จำนวนเงิน <u>๑๔,๐๐๐.๐๐</u> บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน) จ่ายให้ <u>องค์กรบริหารส่วนตำบลบาไผ่</u>	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ <u>นายสมชาย สุขศรีแวง</u> ผู้มีอำนาจลงนาม ( <u>นายสมชาย สุขศรีแวง</u> ) นายก อบต.บาไผ่ ลงชื่อ <u>นางสาวสุปรียา ชักชะโร</u> ผู้มีอำนาจลงนาม ( <u>นางสาวสุปรียา ชักชะโร</u> ) ผู้อำนวยการกองการศึกษา
---	---

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน <u>๑๔,๐๐๐.๐๐</u> บาท ลงชื่อ <u>นางสาวสุปรียา ชักชะโร</u> ผู้รับเงิน (๑) ( <u>นางสาวสุปรียา ชักชะโร</u> ) ตำแหน่ง <u>หัวหน้าหน่วยงานคลัง</u> ลงชื่อ <u>นางสาวสุปรียา ชักชะโร</u> ผู้รับเงิน (๒) ( <u>นางสาวสุปรียา ชักชะโร</u> ) ตำแหน่ง _____ วันที่ _____	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน <u>๑๔,๐๐๐.๐๐</u> บาท ลงชื่อ <u>นางสาวสุปรียา ชักชะโร</u> ผู้จ่ายเงิน ( <u>นางสาวสุปรียา ชักชะโร</u> ) ตำแหน่ง <u>หัวหน้าหน่วยงานคลัง</u> วันที่ <u>26 เม.ย. 2561</u>
---	---

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ  
 หมายเหตุ :