

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ท่าเรือ

ที่ ๑๐/๒๕๖๑

วันที่ ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ท่าเรือ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการรณรงค์รณรงค์ทางไกลบุรี ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๖ จำนวน ๑๒,๑๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๖ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๑๒,๑๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐานของชุมชน ม.๖ บ้านพรุดันอ้อ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ li ผู้ขอเบิก
(นายอิบรอเฮม อุห์มมา)
ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๒๙๙,๗๗๖.๙๓ บาท (สองแสนเก้าหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบบาทเก้าสิบบาทสตางค์)
ลงชื่อ [Signature]
(นางสาวสุวิมล ไตงกุล)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
วันที่ 20 ก.พ. 2561

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๑๒,๑๕๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ [Signature]
(นางสาวอำมิกา กรมเมือง)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 20 ก.พ. 2561

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๒,๑๕๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ li
(นายอิบรอเฮม อุห์มมา)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ
วันที่ 20 ก.พ. 2561

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๑๒,๑๕๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ [Signature]
(นายบาเสด ยาพระจันทร์)
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ
วันที่ 20 ก.พ. 2561

จ่ายเป็น
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชานาณัติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาท่าแพ จ.สตูล
บัญชีเลขที่ ๐๑๐๗๕๒๒๕๙๕๗๕
เลขที่เช็ค 11339404 ลงวันที่ 22 ก.พ. 2561
จำนวนเงิน ๑๒,๑๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ เงินพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐานของชุมชน ม.๖ บ้านพรุดันอ้อ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ [Signature] ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายบาเสด ยาพระจันทร์)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ
ลงชื่อ [Signature] ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางสาวสุวิมล ไตงกุล)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑๒,๑๕๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ Y-S ผู้รับเงิน (๑)
(นาย ยานา และ รังสรรค์)
ตำแหน่ง ปลัด อบต.ท่าเรือ
ลงชื่อ [Signature] ผู้รับเงิน (๒)
(นาย ไม่นาคี สุขณะ)
ตำแหน่ง ครู
วันที่ 22 ก.พ. 2561

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๒,๑๕๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวอำมิกา กรมเมือง)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 22 ก.พ. 2561

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :ขอเบิกเงินค่าโครงการรณรงค์รณรงค์ทางไกลบุรี เพื่อจ่ายให้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุข หมู่ที่ ๖ เป็นเงิน ๑๒,๑๕๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน)