

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกายุคละ

ที่ 01/2560

วันที่ 23 เม.ย. 2560

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกายุคละ

ตามที่คณะกรรมการ/อนุกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกายุคละ ได้ดำเนินการจัดประชุม เพื่อพิจารณาโครงการเข้าสู่แผนกองทุน และพิจารณาอนุมัติโครงการต่างๆ ประจำปีงบประมาณ 2559 นั้น คณะกรรมการ/อนุกรรมการ

ประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกายุคละ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 8,000.-บาท เพื่อนำไปดำเนินการ ประเภทที่ 4 กิจกรรมการบริหารจัดการกองทุน/พัฒนาศักยภาพกรรมการ/และพัฒนาระบบบริหารจัดการ พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ชุด มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายพิเชฐ บุญลือ ตำแหน่ง กรรมการ/เลขานุการกองทุนฯ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ.....ผู้ขอเบิก  
(นางอรอนงค์ สุขคำเกิง)  
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 202,752.09 บาท (-สองแสนสองพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทเก้าสตางค์-)</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ (น.ส.ชำชียะห์ จาราแวง) ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ วันที่ 23 เม.ย. 2560</p>	<p>เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกายุคละ เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 8,000.-บาท</p> <p>ลงชื่อ..... (น.ส.ชำชียะห์ จาราแวง) นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาราชการแทน ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่ 23 เม.ย. 2560</p>
<p>เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกายุคละ เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 8,000.-บาท</p> <p>ลงชื่อ..... (นายพิเชฐ บุญลือ) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกายุคละ วันที่ 23 เม.ย. 2560</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 8,000.-บาท</p> <p>ลงชื่อ จ.ส.อ..... (ฮาริส มะรือสะ) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกายุคละ วันที่ 23 เม.ย. 2560</p>
<p>จ่ายเป็น <input checked="" type="checkbox"/> เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคณัติ <input type="checkbox"/> เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร ธนาคาร ธกส.วัง บัญชีเลขที่ 018552823391 เลขที่เช็ค 16659422 ลงวันที่ 23 เม.ย. 2560 จำนวนเงิน 8,000.-บาท (-แปดพันบาทถ้วน-) จ่ายให้ นายพิเชฐ บุญลือ</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร</p> <p>ลงชื่อ จ.ส.อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (ฮาริส มะรือสะ)</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจลงนาม (น.ส.ชำชียะห์ จาราแวง)</p>
<p>หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน</p>	
<p>ได้รับเงินจำนวน 8,000.-บาท</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน (นายพิเชฐ บุญลือ) ตำแหน่ง เลขานุการกองทุนฯ วันที่ 23 เม.ย. 2560</p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 8,000.-บาท</p> <p>ลงชื่อ.....ผู้จ่ายเงิน (น.ส.ชำชียะห์ จาราแวง) ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินกองทุนฯ วันที่ 23 เม.ย. 2560</p>

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ