

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลาายุคละ

วันที่ ๔ สิงหาคม ๒๕๖๐

ที่ ๑๑/๒๕๖๐

เรียน นาย ก องค์การบริหารส่วนตำบลลาายุคละ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลาายุคละ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลาายุคละ ปี ๒๕๖๐ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานเลขากองทุน จำนวน ๗๔,๕๒๙.๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นสี่พันห้าร้อยยี่สิบเก้าบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานเลขากองทุน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท (หกพันแปดร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เลขานุการกองทุน จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก

(นางอรอนงค์ สุขดำเกิง)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๙๒,๓๓๖.๓๖ บาท (เก้าหมื่นสองพันสามร้อยสามสิบหกบาทสามสิบหกสตางค์)

ลงชื่อ

(นางสาวชัชชียะห์ จาราว)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่ ๔ ส.ค. 2560

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางสาวชัชชียะห์ จาราว)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาการแทนผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ ๔ ส.ค. 2560

เรียน นาย ก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายพีรตรี ลอดิง)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาการแทนปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลลาายุคละ

วันที่ ๔ ส.ค. 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(ฮาริส มะรือสะ)

นาย ก องค์การบริหารส่วนตำบลลาายุคละ

วันที่ ๔ ส.ค. 2560

จ่ายเป็น เชื้อชีวิตครอบครัว/ตัวแลกเงิน/ชานฉัตติ Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท) Δ ทางธนาคาร

ธนาคาร ธกส.แม่จัน

บัญชีเลขที่ ๐๑๘๕๕๖๘๒๓๓๙๑

เลขที่เช็ค ๑๖๖๕๕๔๓๑

ลงวันที่ ๔ ส.ค. 2560

จำนวนเงิน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท (หกพันแปดร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้ เลขานุการกองทุน

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม

(ฮาริส มะรือสะ)

นาย ก องค์การบริหารส่วนตำบลลาายุคละ

ลงชื่อ

(นางสาวชัชชียะห์ จาราว)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางสาวชัชชียะห์ จาราว)


ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินกองทุนฯ

วันที่ ๔ ส.ค. 2560

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

 ผู้รับเงิน (๑)

(นายพีรตรี ลอดิง)

ตำแหน่ง

เคหะพัสดุฯ

ลงชื่อ

? - ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

-

วันที่

๔ ส.ค. 2560

ลงชื่อ

 ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

เจ้าหน้าที่การเงินกองทุนฯ

วันที่

๔ ส.ค. 2560

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ : ...