

## ใบเบิกเงิน


## กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลาญคละ

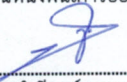

ที่ ๑๓/๒๕๖๐

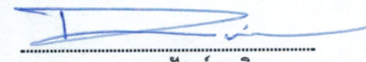

วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๐

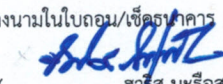

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลลาญคละ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลาญคละ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลลาญคละ ปี ๒๕๖๐ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานเลขานุการกองทุน จำนวน ๗๔,๕๒๙.๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นสี่พันห้าร้อยยี่สิบเก้าบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานเลขานุการกองทุน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๓,๕๖๐.๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นาย ชาริส มะรือสะ จะเป็นผู้รับเงิน

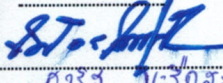
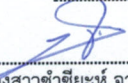
ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก  
( นางอรอนงค์ สุขดำเกิง )  
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๘๑,๙๖๙.๐๐ บาท (แปดหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยเจ็ดสิบบาทสามสิบหกสตางค์)</p> <p>ลงชื่อ  ( นางสาวชัชชียะห์ จารานแว ) นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ</p> <p>วันที่ 10 ส.ค. 2560</p>	<p>เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๓,๕๖๐.๐๐ บาท</p> <p>ลงชื่อ  ( นางสาวชัชชียะห์ จารานแว ) นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาการแทนผู้อำนวยการกองคลัง</p> <p>วันที่ 10 ส.ค. 2560</p>
--	--

<p>เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๓,๕๖๐.๐๐ บาท</p> <p>ลงชื่อ  ( นายพีรุตร์ ลอดิง ) รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาการแทนปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลลาญคละ</p> <p>วันที่ 10 ส.ค. 2560</p>	<p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๓,๕๖๐.๐๐ บาท</p> <p>ลงชื่อ  ( ชาริส มะรือสะ ) นายก องค์การบริหารส่วนตำบลลาญคละ</p> <p>วันที่ 10 ส.ค. 2560</p>
--	---

<p>จ่ายเป็น <input checked="" type="checkbox"/> เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคติ Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท) Δ ทางธนาคาร</p> <p>ธนาคาร ธกส.แม่</p> <p>บัญชีเลขที่ ๐๑๘๕๕๒๘๒๓๓๙๑</p> <p>เลขที่เช็ค ๑๖๖๕๙๔๓๒ ลงวันที่ 10 ส.ค. 2560</p> <p>จำนวนเงิน ๓,๕๖๐.๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน)</p> <p>จ่ายให้ นายชาริส มะรือสะ</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร</p> <p>ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม ( ชาริส มะรือสะ ) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลาญคละ</p> <p>ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม ( นางสาวชัชชียะห์ จารานแว ) นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ</p>
--	--

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

<p>ได้รับเงินจำนวน ๓,๕๖๐.๐๐ บาท</p> <p>ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๑) ( ชาริส มะรือสะ )</p> <p>ตำแหน่ง นายก อบต. ลาญคละ</p> <p>ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๒) ( _____ )</p> <p>ตำแหน่ง _____</p> <p>วันที่ 10 ส.ค. 2560</p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๓,๕๖๐.๐๐ บาท</p> <p>ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน ( นางสาวชัชชียะห์ จารานแว )</p> <p>ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินกองทุนฯ</p> <p>วันที่ 10 ส.ค. 2560</p>
---	--

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ : ...