

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนาภิเษก

ที่ ๑๔/๒๕๖๐

วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๐

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนาภิเษก

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนาภิเษก ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนาภิเษก ปี ๒๕๖๐ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานเลขากองทุน จำนวน ๓๔,๕๒๐.๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นสี่พันห้าร้อยยี่สิบเก้าบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานเลขากองทุน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๓,๕๒๐.๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางอรอนงค์ สุขดำเกิง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางสาวอรอนงค์ สุขดำเกิง)

ตำแหน่ง

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๓๘,๔๕๖.๓๖ บาท (เจ็ดหมื่นแปดพันสี่ร้อยห้าสิบบาทสามสิบบาทสามสตางค์)

ลงชื่อ

(นางสาวชัชชียะห์ จารานแว)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่ 10 ส.ค. 2560

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๓,๕๒๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางสาวชัชชียะห์ จารานแว)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาการแทนผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 10 ส.ค. 2560

เรียน นายก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๓,๕๒๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายพีรุตร์ ลอดติง)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาการแทนปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนาภิเษก

วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๓,๕๒๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(ฮาวิศ มะรือสะ)
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนาภิเษก

วันที่ 10 ส.ค. 2560

จ่ายเป็น เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคติ Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท) Δ ทางธนาคาร

ธนาคาร ธกส.แม่วัง

บัญชีเลขที่ ๐๑๘๕๕๒๘๒๓๓๑

เลขที่เช็ค ๑๖๖๕๙๔๓๓

ลงวันที่ 10 ส.ค. 2560

จำนวนเงิน ๓,๕๒๐.๐๐ บาท (สามพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

จ่ายให้ นางสาวอรอนงค์ สุขดำเกิง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(ฮาวิศ มะรือสะ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนาภิเษก

ลงชื่อ

(นางสาวชัชชียะห์ จารานแว)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๓,๕๒๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(ทวีคุณพงศ์ สุขดำเกิง) ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง

พี่เขตการงานนักจัดไป อบ

ลงชื่อ

(-) ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

วันที่ 10 ส.ค. 2560

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๓,๕๒๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางสาวชัชชียะห์ จารานแว) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

เจ้าหน้าที่การเงินกองทุนฯ

วันที่

10 ส.ค. 2560

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ : ...