

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเขาย่า

ที่ 16/2561

วันที่ 17 พฤษภาคม 2561

เรียน นายก อบต.เขาย่า

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลเขาย่า ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพและ พัฒนาการเด็ก ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสำนักวา จำนวน 17,500.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/ องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสำนักวา มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 17,500.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตาม แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ศพต.บ้าน สำนักวา จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

( นายไสว หนูคง )

ตำแหน่ง

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 116,692.37 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นหกพันหกร้อยเก้าสิบสองบาทสามสิบเจ็ดสตางค์)

ลงชื่อ

( นางสาวอุทัยพร เมืองไข )

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่

17 พ.ค. 2561

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 17,500.00 บาท

ลงชื่อ

( นางทิพวรรณ เกี่ยมิตร )

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

17 พ.ค. 2561

เรียน นายก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 17,500.00 บาท

ลงชื่อ

( นายไสว หนูคง )

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

วันที่

17 พ.ค. 2561

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 17,500.00 บาท

ลงชื่อ

( นายกิตติ มานันตพงศ์ )

นายก อบต.เขาย่า

วันที่

17 พ.ค. 2561

จ่ายเป็น

△ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธกส. สาขา ศรีบรรพต บัญชีเลขที่ 012452646180

เลขที่เช็ค 27488942

ลงวันที่ 17 พ.ค. 2561

จำนวนเงิน 17,500.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้ ศพต.บ้านสำนักวา

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

( นายกิตติ มานันตพงศ์ )

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาย่า

ลงชื่อ

( นางทิพวรรณ เกี่ยมิตร )

ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 17,500.00 บาท

ลงชื่อ

( นางสาวอุทัยพร เมืองไข )

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

( )

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

18 พ.ค. 2561

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 17,500.00 บาท

ลงชื่อ

( นางสาวอุทัยพร เมืองไข )

ตำแหน่ง

วันที่

18 พ.ค. 2561

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :



เล่มที่ 161

เลขที่ 007

# ใบเสร็จรับเงิน

องค์การบริหารส่วนตำบล

๕๗๕๓

อำเภอ

ศรีนครพนม

จังหวัด

สกลนคร

วันที่

18

เดือน

พฤษภาคม

พ.ศ.

2561

ได้รับเงินจาก... กองทุนสวัสดิการชุมชนของเทศบาลตำบลศรีนครพนม

เป็นค่า... โอนตรงส่งเสริมสุขภาพ และ ส่งเสริมสุขภาพเด็ก

จำนวนเงิน 17,500 บาท - สตางค์

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง 

ตำบล 

ตำบลบ้านสำนักศรี

องค์การบริหารส่วนตำบลศรีนครพนม

อบต.บ้านสำนักศรี