

บันทึกเรียบร้อย

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปริก

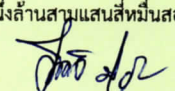
ที่ 4/61

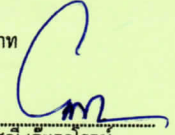
วันที่ 2 มีนาคม 2561

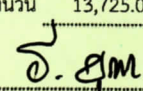
เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลปริก

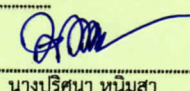
ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปริก ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพและสร้างเครือข่ายในการดูแลผู้ป่วย โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูง ปี 2561 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวถนน ตำบลปริก อำเภอเสเคา จังหวัดสงขลา ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวถนน จำนวน 13,725.00 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันเจ็ดร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวถนน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 13,725.00 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันเจ็ดร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวถนน จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก
(นายสมโภช บุญฉลาด)
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายอนามัยและสิ่งแวดล้อม รก.ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

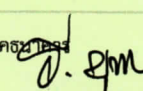
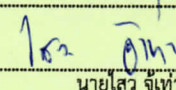
ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,342,615.09 บาท (หนึ่งล้านสามแสนสี่หมื่นสองพันหกหรือสิบห้าบาทเก้าสตางค์)
ลงชื่อ 
(นายสมโภช บุญฉลาด)
ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายอนามัยและสิ่งแวดล้อม รก.ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
วันที่

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 13,725.00 บาท
ลงชื่อ 
(นางสุณี เจ๊ะจาโรจน)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่

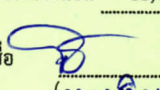
เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 13,725.00 บาท
ลงชื่อ 
(ว่าที่ร้อยตรี ธนกร บุญศิริธนา)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปริก
วันที่

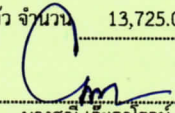
อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 13,725.00 บาท
ลงชื่อ 
(นางปริศนา นามิสา)
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลปริก
วันที่

จ่ายเป็น
△ เชื้อซีดีพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคารดี
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทวงธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาเสเคา บัญชีเลขที่ 016342466053
เลขที่เช็ค ... 6273258 ... ลงวันที่ 3/4/61
จำนวนเงิน 13,725.00 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันเจ็ดร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)
จ่ายให้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหัวถนน

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ 
(ว่าที่ร้อยตรี ธนกร บุญศิริธนา)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปริก
ลงชื่อ 
(นายเสว จูเท่า)
นิติกร

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 13,725.00 บาท
ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (1)
(นางกัญญา พรหมดี)
ตำแหน่ง เลขาพิทงานภาคทงษาหัวถนน
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (2)
(_____)
ตำแหน่ง _____
วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 13,725.00 บาท
ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
(นางสุณี เจ๊ะจาโรจน)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ : ...