ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปริก

ที่ 9/61 วันที่ 2 มีนาคม 2561

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลปริก

ตามที่คณะกรรมการ **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปริก** ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **โครงการรู้ทันไข้เลือดออก** ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **กองทุนหมู่บ้าน บ้านทุ่งหลุมนก** จำนวน 12,640.00 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันหกร้อยสี่สิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **กองทุนหมู่บ้าน บ้านทุ่งหลุมนก** มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน **12,640.00 บาท** (หนึ่งหมื่นสองพันหกร้อยสี่สิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **กองทุนหมู่บ้าน บ้านทุ่งหลุมนก** จะเป็นผู้รับเงิน

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

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,222,740.09 บาท (หนึ่งล้านสองแสนสองหมื่นสองพันเจ็ดร้อยสี่สิบบาทเก้าสตางค์)

ลงชื่อ .....
(นายสมโภช บุญฉลาด)
หัวหน้าฝ่ายอนามัยและสิ่งแวดล้อม รก.ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
วันที่ .....

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 12,640.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นางสุณี เจ๊ะจาโรจน์)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ .....

เรียน นายก
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 12,640.00 บาท

ลงชื่อ .....
(ว่าที่ร้อยตรี ธนกร บุญสิริธนา)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปริก
วันที่ .....

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 12,640.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นางปริศนา หนิมุสา)
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลปริก
วันที่ .....

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสะเดา บัญชีเลขที่ 016342466053
เลขที่เช็ค ... 0861914 ลงวันที่ 3/4/61
จำนวนเงิน 12,640.00 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันหกร้อยสี่สิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ กองทุนหมู่บ้าน บ้านทุ่งหลุมนก

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(ว่าที่ร้อยตรี ธนกร บุญสิริธนา)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปริก

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายไสว จู้เท่า)
นิติกร

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 12,640.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (1)
( )
ตำแหน่ง .....
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (2)
( )
ตำแหน่ง .....
วันที่ .....

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 12,640.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางสุณี เจ๊ะจาโรจน์)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ .....

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