

บันทึกเรียบร้อย

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปริก

ที่ 10/61

วันที่ 2 มีนาคม 2561

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลปริก

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ปริก ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพกายใจ เหมาะสม ตามวัยสตรีไทย ให้นัก
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กลุ่มสตรีตำบลปริก จำนวน 117,140.00 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยสี่สิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กลุ่มสตรี
ตำบลปริก มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 117,140.00 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยสี่สิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/
กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กลุ่มสตรีตำบลปริก จะเป็นผู้รับ
เงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นายสมโภช บุญฉลาด)

ตำแหน่ง

หัวหน้าฝ่ายอนามัยและสิ่งแวดล้อม รก.ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการ
การต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ
1,105,600.09 บาท (หนึ่งล้านหนึ่งแสนห้าพันหกร้อยบาทเก้าสตางค์)

ลงชื่อ

(นายสมโภช บุญฉลาด)

หัวหน้าฝ่ายอนามัยและสิ่งแวดล้อม รก.ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 117,140.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสุณี เจ๊ะจาโรจน์)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

เรียน นายก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 117,140.00 บาท

ลงชื่อ

(ว่าที่ร้อยตรี ธนกร บุญสีริษา)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปริก

วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 117,140.00 บาท

ลงชื่อ

(นางปริศนา นิมุสา)

นายก องค์การบริหารส่วนตำบลปริก

วันที่

จ่ายเป็น

△ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาเสเดา บัญชีเลข
ที่ 016342466053

เลขที่เช็ค ... 08669192 ลงวันที่ 3/4/61

จำนวนเงิน 117,140.00 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยสี่สิบบาท
ถ้วน)

จ่ายให้ กลุ่มสตรีตำบลปริก

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(ว่าที่ร้อยตรี ธนกร บุญสีริษา)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลปริก

ลงชื่อ

(นายไสว ชูเทา)

นิติกร

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 117,140.00 บาท

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 117,140.00 บาท

ลงชื่อ

ผู้จ่ายเงิน

(นางสุณี เจ๊ะจาโรจน์)

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ : ...