

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ท่าเรือ

วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

ที่ ๑๒/๒๕๖๑

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ท่าเรือ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพในผู้สูงอายุ ตำบลท่าเรือ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตำบลท่าเรือ จำนวน ๘,๘๕๐.๐๐ บาท (แปดพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตำบลท่าเรือ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๘,๘๕๐.๐๐ บาท (แปดพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตำบลท่าเรือ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ [Signature] ผู้ขอเบิก
(นายอับรอเฮม อูฟัมา)
ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๒๘๒,๐๗๖.๙๓ บาท (สองแสนแปดหมื่นสองพันเจ็ดสิบบาทเก้าสิบลบาทสตางค์)
ลงชื่อ [Signature]
(นางสาวสุวิมล โดงกุล)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
วันที่ 22 ก.พ. 2561

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๘,๘๕๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ [Signature]
(นางสาวอามิณา กรมเมือง)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 22 ก.พ. 2561

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๘,๘๕๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ [Signature]
(นายอับรอเฮม อูฟัมา)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ
วันที่ 22 ก.พ. 2561

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๘,๘๕๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ [Signature]
(นายบาเสด ยาพระจันทร์)
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ
วันที่ 22 ก.พ. 2561

จ่ายเป็น
△ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชานฉัฏ
△ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาท่าแพ จ.สตูล บัญชีเลขที่ ๐๑๐๓๕๒๔๒๕๕๗๕ เลขที่เช็ค 11332405 ลงวันที่ 26 ก.พ. ๖1
จำนวนเงิน ๘,๘๕๐.๐๐ บาท (แปดพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตและส่งเสริมอาชีพผู้สูงอายุตำบลท่าเรือ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ [Signature] ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายบาเสด ยาพระจันทร์)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ
ลงชื่อ [Signature] ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางสาวสุวิมล โดงกุล)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๘,๘๕๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ [Signature] ผู้รับเงิน (๑)
(นายอับรอเฮม อูฟัมา)
ตำแหน่ง [Signature] ผู้รับเงิน (๒)
(นายอับรอเฮม อูฟัมา)
ตำแหน่ง [Signature]
วันที่ 26 ก.พ. 2561

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๘,๘๕๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวอามิณา กรมเมือง)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 26 ก.พ. 2561

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :ขอเบิกเงินค่าโครงการส่งเสริมสุขภาพในผู้สูงอายุ ตำบลท่าเรือ เพื่อจ่ายให้แก่ศูนย์บริการคนพิการตำบลท่าเรือ เป็นเงิน ๘,๘๕๐ บาท (แปดพันแปดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)