

## ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ท่าเรือ

ที่ ๒๗/๒๕๖๑

วันที่ ๒๑ มีนาคม ๒๕๖๑

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ท่าเรือ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการชะลอดอกเบี้ย ร่วมมือกันดูแลปี ๒๕๖๑ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านแปะ-ระใต้ จำนวน ๑๒,๔๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพบ้านแปะ-ระใต้ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๑๒,๔๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า สอ. แปะ-ระใต้ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

( นายอโรรส อัทธมา )

ตำแหน่ง

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑๕๘,๔๔๖.๙๓ บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นแปดพันสี่ร้อยสี่สิบบาทเก้าสิบลบาทสตางค์)

ลงชื่อ

( นางสาวสิริมล โดงกุล )

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่

๒๑ มี.ค. ๒๕๖๑

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๑๒,๔๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

( นางสาวอาภินา กรมเมือง )

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

๒๑ มี.ค. ๒๕๖๑

เรียน นายก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๒,๔๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

( นายอโรรส อัทธมา )

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

วันที่

๒๑ มี.ค. ๒๕๖๑

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๑๒,๔๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

( นายบาเสด ยาพระจันทร์ )

นายก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

วันที่

๒๑ มี.ค. ๒๕๖๑

จ่ายเป็น

△ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัต

△ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาท่าแพ จ.สตูล

บัญชีเลขที่ ๐๑๐๗๕๒๔๒๙๕๗๕

เลขที่เช็ค ๑๑๖๒๔๑๙ ลงวันที่ ๒๑ มี.ค. ๒๕๖๑

จำนวนเงิน ๑๒,๔๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้ โครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า สอ. แปะ-ระใต้

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

( นายบาเสด ยาพระจันทร์ ) ผู้มีอำนาจลงนาม

( นายบาเสด ยาพระจันทร์ )

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ลงชื่อ

( นางสาวสิริมล โดงกุล ) ผู้มีอำนาจลงนาม

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑๒,๔๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

( นายอโรรส อัทธมา ) ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง

รองปลัด อบต.ท่าเรือ

ลงชื่อ

( นางสาวอาภินา กรมเมือง ) ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

๒๑ มี.ค. ๒๕๖๑

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๒,๔๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

( นางสาวอาภินา กรมเมือง ) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

๒๑ มี.ค. ๒๕๖๑

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :ขอเบิกเงินค่าโครงการชะลอดอกเบี้ย ร่วมมือกันดูแลปี ๒๕๖๑ ให้แก่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแปะ-ระใต้ เป็นจำนวนเงิน ๑๒,๔๕๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)