

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ไพร่วัน

ที่ 18/2561

วันที่ 23 กรกฎาคม 2561

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลไพร่วัน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ไพร่วัน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการใส่ใจเพื่อสังคมไทยปลอดภัย รพ.สต.บ้านกูป ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกูป จำนวน 15,700.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกูป มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 15,700.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกูป จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก
(นางสาวลลิตา คงชนม์)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 843,224.95 บาท (แปดแสนสี่หมื่นสามพันสองร้อยยี่สิบสี่บาทเก้าสิบห้าสตางค์)

ลงชื่อ  (นายณัฐเชษฐ์ ชูเมือง)
รองปลัด อบต.ไพร่วัน
วันที่ 26 ก.ค. 2561

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 15,700.00 บาท

ลงชื่อ  (นางณัฐเชษฐ์ ชูเมือง)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 26 ก.ค. 2561

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลไพร่วัน
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 15,700.00 / บาท

ลงชื่อ  (นายเวช คงชูดวง)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลไพร่วัน
วันที่ 26 ก.ค. 2561


อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 15,700.00 บาท

ลงชื่อ  (นายmueh-ying มาแอ)
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลไพร่วัน
วันที่ 26 ก.ค. 2561

จ่ายเป็น
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 055-2-81784-1 เลขที่เช็ค 23667743 ลงวันที่ 26 ก.ค. 2561
จำนวนเงิน 15,700.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกูป

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ  (นายmueh-ying มาแอ) ผู้มีอำนาจลงนาม
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลไพร่วัน
ลงชื่อ  (นางณัฐเชษฐ์ ชูเมือง) ผู้มีอำนาจลงนาม
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 15,700.00 / บาท
ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (1)
(นางณัฐเชษฐ์ ชูเมือง)
ตำแหน่ง _____
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (2)
()
ตำแหน่ง _____
วันที่ 26 ก.ค. 2561

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 15,700.00 บาท
ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
(นายmueh-ying มาแอ)
ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลไพร่วัน
วันที่ 26 ก.ค. 2561

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :