

ใบเบิกเงิน


กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ไพร่วัน

ที่ 27/2561

วันที่ 23 กรกฎาคม 2561

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลไพร่วัน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ไพร่วัน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาศักยภาพเครือข่ายคุ้มครองผู้บริโภค ปี 2561 รพ.สต.บ้านทรายขาว ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทรายขาว จำนวน 7,000.00 บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทรายขาว มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 7,000.00 บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทรายขาว จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก
(นางสาวลลิตา คงนม))
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานธุรการชำนาญงาน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ห้กรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 589,524.95 บาท (ห้าแสนแปดหมื่นเก้าพันห้าร้อยยี่สิบสี่บาทเก้าสิบห้าสตางค์)

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

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 7,000.00 บาท

ลงชื่อ  (นางนอมล อับดุลยาเล))
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 26 ก.ค. 2561

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลไพร่วัน
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 7,000.00 บาท

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

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 7,000.00 บาท

ลงชื่อ  (นายพระอมิง มาแ))
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลไพร่วัน
วันที่ 26 ก.ค. 2561

จ่ายเป็น
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 055-2-81784-1
เลขที่เช็ค 23667744 ลงวันที่ 26 ก.ค. 2561
จำนวนเงิน 7,000.00 บาท (เจ็ดพันบาทถ้วน)
จ่ายให้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทรายขาว

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ  (นายพระอมิง มาแ)) ผู้มีอำนาจลงนาม
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลไพร่วัน
ลงชื่อ  (นางนอมล อับดุลยาเล)) ผู้มีอำนาจลงนาม
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 7,000.00 บาท

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (1)
(นอมล อับดุลยาเล)
ตำแหน่ง นายก อบต.ไพร่วัน
ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (2)
()
ตำแหน่ง ()
วันที่ 26 ก.ค. 2561

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 7,000.00 บาท

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
(นายพระอมิง มาแ))
ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลไพร่วัน
วันที่ 26 ก.ค. 2561

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :