

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ท่าเรือ

วันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

ที่ ๑๕/๒๕๖๑

เรียน นาย กงค์การบริการส่วนตำบลท่าเรือ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ท่าเรือ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการจัดอบรมให้ความรู้ถึงโทษภัยของยาเสพติด ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กลุ่มรักสุขภาพ หมู่ที่ ๔ จำนวน ๑๐,๗๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กลุ่มรักสุขภาพ หมู่ที่ ๔ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๑๐,๗๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบเอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กลุ่มรักสุขภาพ หมู่ที่ ๔ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นายอิบรอเฮม อุพัมมา) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๒๕๗,๓๗๖.๙๓ บาท (สองแสนห้าหมื่นเจ็ดพันสามร้อยเจ็ดสิบหกบาทเก้าสิบสามสตางค์)
ลงชื่อ (นางสาวสุวิมล โดงกุล) ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
วันที่ 23 ก.พ. 2561

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๑๐,๗๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางสาวอามิณา กรมเมือง) ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 23 ก.พ. 2561

เรียน นาย ก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๐,๗๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นายอิบรอเฮม อุพัมมา) รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ
วันที่ 23 ก.พ. 2561

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๑๐,๗๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นายบาเสด ยาพระจันทร์) นายกององค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ
วันที่ 23 ก.พ. 2561

จ่ายเป็น
Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ชนาณัติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาท่าแพ จ.สตูล
บัญชีเลขที่ ๐๑๐๗๕๒๔๒๕๕๗๕ เลขที่เช็ค 1959409 ลงวันที่ 27 ก.พ. 2561
จำนวนเงิน ๑๐,๗๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ กลุ่มรักสุขภาพ หมู่ที่ ๔

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายบาเสด ยาพระจันทร์) นายกององค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ
ผู้มีอำนาจลงนาม (นางสาวสุวิมล โดงกุล) ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑๐,๗๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นาง อังนง ขวัญทรัพย์) ผู้รับเงิน (๑)
ตำแหน่ง (อ.อังนง ขวัญทรัพย์)
ลงชื่อ (นางสาว สาคิน อามา) ผู้รับเงิน (๒)
ตำแหน่ง (นางสาว สาคิน อามา)
วันที่ 27 ก.พ. 2561

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๐,๗๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางสาวอามิณา กรมเมือง) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง (ผู้อำนวยการกองคลัง)
วันที่ 27 ก.พ. 2561

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :ขอเบิกเงินค่าโครงการจัดอบรมให้ความรู้ถึงโทษภัยของยาเสพติด ให้แก่กลุ่มรักสุขภาพ หมู่ที่ ๔ เป็นจำนวนเงิน ๑๐,๗๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดร้อยบาทถ้วน)