

บันทึกเรียบร้อย

## ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลชะมวง

ที่ ๓๕/๒๕๖๐

วันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรียน นายกองคํการบริหารส่วนตำบลชะมวง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลชะมวง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอาสาสมัครดูแลผู้สูงอายุ "เพื่อนช่วยเพื่อน" ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมอสม.ในเขต รพ.สต.บ้านศาลาดำเสา จำนวน ๑๗,๔๗๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมอสม.ในเขต รพ.สต.บ้านศาลาดำเสา มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๑๗,๔๗๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นางเพ็ญพร เพชรหวับัว)

ผู้ขอเบิก

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ตำแหน่ง

ชะมวง

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทํารายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๒๖๘,๘๑๔.๗๗ บาท (สองแสนหกหมื่นแปดพันแปดร้อยสิบสี่บาทเจ็ดสิบเจ็ดสตางค์)

ลงชื่อ

(นางสาววัลลภลักษณ์ หนูคง)

เจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนปฏิบัติงาน

วันที่

๐ 2 พ.ค. 2560

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๑๗,๔๗๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางพงศทิศ จงศักดิ์)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

๐ 2 พ.ค. 2560

เรียน นาย

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๗,๔๗๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางจินตนา โขขสงค์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง

วันที่

๐ 2 พ.ค. 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๑๗,๔๗๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายอธิวัฒน์ ขุนทอง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง

วันที่

๐ 2 พ.ค. 2560

จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)  
Δ ทางธนาคาร

ธนาคาร ธกส.สาขาควนขนุน

บัญชีเลขที่ ๐๑๒๕๕๒๕๗๕๕๕

เลขที่เช็ค ... 10817827 ลงวันที่ .....

จำนวนเงิน ๑๗,๔๗๕.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้ เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายอธิวัฒน์ ขุนทอง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง

ลงชื่อ

(นางเพ็ญพร เพชรหวับัว)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ชะมวง

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑๗,๔๗๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ

พูนศักดิ์ พูนพร ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

(นาง นงนิจนรี พอนนรี) ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๗,๔๗๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางพงศทิศ จงศักดิ์)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ตำแหน่ง

วันที่

๐ 2 พ.ค. 2560

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ : ...