

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลชะมวง

วันที่ 24 เมษายน 2560

ที่ 18/2560

เรียน นาย กงศ์การบริหารส่วนตำบลชะมวง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลชะมวง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเครือข่ายจิตอาสาดูแลพัฒนาการเด็ก รพ.สต.บ้านหัวถนน ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหัวถนน จำนวน 9,480.00 บาท (เก้าพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านหัวถนน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 9,480.00 บาท (เก้าพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน สถานื่อนามัยบ้านหัวถนน จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นางเพ็ญพร เพชรหวับัว)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ผู้ขอเบิก

ตำแหน่ง

ชะมวง

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 661,639.77 บาท (หกแสนหกหมื่นหนึ่งพันหกหรือสามสิบเก้าบาทเจ็ดสิบเจ็ดสตางค์)

ลงชื่อ (นางสาววลัยลักษณ์ หนูคง)
เจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนปฏิบัติงาน

วันที่ 24 เม.ย. 2560

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 9,480.00 บาท

ลงชื่อ (นางพงศพิศ จงศักดิ์)
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 24 เม.ย. 2560

เรียน นาย
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 9,480.00 บาท

ลงชื่อ (นางจินตนา โพธิ์สงค์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง

วันที่ 24 เม.ย. 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 9,480.00 บาท

ลงชื่อ (นายอริวัฒน์ ขุนทอง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง

วันที่ 24 เม.ย. 2560

จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคณิต Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร
ธนาคาร ธกส.สาขาควนขนุน
บัญชีเลขที่ 012452597545
เลขที่เช็ค 10817814 ลงวันที่ 24 เม.ย. 2560
จำนวนเงิน 9,480.00 บาท (เก้าพันสี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ สถานื่อนามัยบ้านหัวถนน

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายอริวัฒน์ ขุนทอง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง

ผู้มีอำนาจลงนาม
ลงชื่อ (นางเพ็ญพร เพชรหวับัว)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
ชะมวง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 9,480.00 บาท

ลงชื่อ (นางเพ็ญพร เพชรหวับัว) ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ (นางเพ็ญพร เพชรหวับัว) ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 9,480.00 บาท

ลงชื่อ (นางพงศพิศ จงศักดิ์) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 24 เม.ย. 2560

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ