

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลชะมวง

วันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๐

ที่ ๕/๒๕๖๐

เรียน นาย กงศ์การบริหารส่วนตำบลชะมวง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลชะมวง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพเด็ก ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านชายคลอง จำนวน ๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านชายคลอง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบเอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน หัวหน้าสถานศึกษา จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางเพ็ญพร เพชรหวั่น)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ตำแหน่ง

ชะมวง

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๘๒๘,๔๕๙.๗๗ บาท (แปดแสนสองหมื่นแปดพันสี่ร้อยห้าสิบบาทเจ็ดสิบบเจ็ดสตางค์)

ลงชื่อ (นางสาววิไลลักษณ์ หนูคง)
เจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนปฏิบัติงาน

วันที่ 15 ส.ค. 2560

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน ๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นางพงศิศ จงศักดิ์)
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 15 ส.ค. 2560

เรียน นาย ก
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นางจินตนา เดชสงค์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง

วันที่ 15 ส.ค. 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน ๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นายอริวัฒน์ ขุนทอง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง

วันที่ 15 ส.ค. 2560

จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/รณานัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
Δ ทางธนาคาร

ธนาคาร รกส. สาขาควนขนุน

บัญชีเลขที่ ๐๑๒๕๕๒๕๙๗๕๕๕

เลขที่เช็ค ๑๐๘๑๗๘๑๐ ลงวันที่

จำนวนเงิน ๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน)

จ่ายให้ หัวหน้าสถานศึกษา

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ (นายอริวัฒน์ ขุนทอง) ผู้มีอำนาจลงนาม
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง

ลงชื่อ (นางเพ็ญพร เพชรหวั่น) ผู้มีอำนาจลงนาม
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นายอริวัฒน์ ขุนทอง) ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ (นายอริวัฒน์ ขุนทอง) ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๕๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นางพงศิศ จงศักดิ์) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 15 ส.ค. 2560

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ : เบิกจ่ายค่าโครงการส่งเสริมสุขภาพเด็ก ประจำปี ๒๕๖๐ ของศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านชายคลอง