

ใบเบิกเงิน

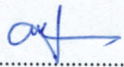
กองทุนหลักประกันสุขภาพ ...องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน...

ที่๐๑๗/๒๕๖๐.....

วันที่.....๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐.....


เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ตามที่ คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ได้อนุมัติ แผนงาน/โครงการควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงตำบลบ้านควน ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ นั้น กลุ่มป้องกันควบคุมโรคตำบลบ้านควน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๔๕,๐๐๐.๐๐ บาท เพื่อนำไปดำเนินงาน เกี่ยวกับกิจกรรมตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงินมาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางฮอตติยะ ตะหว้น ตำแหน่งประธานกลุ่มฯ และนายสุทัศน์ หาญไชยะ ตำแหน่ง เภรณญิกกลุ่มฯ เป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ผู้ขอเบิก
(นายอุหมาด ล่าดี)


ตำแหน่ง...ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม อบต.บ้านควน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว รียอดเงินคงเหลือ ๕๔๐,๘๙๑.๘๖ บาท (ห้าแสนสี่หมื่นแปดร้อยเก้าสิบเอ็ด บาท ปดสิบหกสตางค์)

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ
(นางสาวนิสากร บุญช่วย)

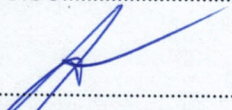
วันที่ ๕ ๖ ก.พ. ๒๕๖๐

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน ๔๕,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ..... 
(นายชาติอื้อ กาสา)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง


วันที่ ๕ ๖ ก.พ. ๒๕๖๐

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวน ๔๕,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ..... 
(นายสมพงษ์ โตะเอี้ยยุด)
ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น


วันที่ ๕ ๖ ก.พ. ๒๕๖๐

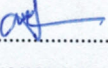
อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน..... ๔๕,๐๐๐.๐๐บาท

ลงชื่อ..... 
(นายกุดานัน หลังใจ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

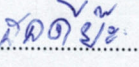
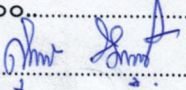
วันที่ ๕ ๖ ก.พ. ๒๕๖๐

จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
Δ ทางธนาคาร
ธนาคาร ...ธกส.สาขาสตูล..... บัญชีเลขที่ ...๐๗๕-๕-๐๐๓๔๒-๙.....
เลขที่เช็ค ..๐๘๘๙๖๖๔๘.. ลงวันที่ ๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐.....
จำนวนเงิน๔๕,๐๐๐.๐๐.....บาท (สี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน)
จ่ายให้ กลุ่มป้องกันควบคุมโรคตำบลบ้านควน


ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง)
(นายกุดานัน หลังใจ)

ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง)
(นายอุหมาด ล่าดี)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๔๕,๐๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ   ผู้รับเงิน
(นางฮอตติยะ ตะหว้น, นายสุทัศน์ หาญไชยะ)

วันที่ ๕ ๖ ก.พ. ๒๕๖๐

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๔๕,๐๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวนิสากร บุญช่วย)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บ้านควน
วันที่ ๕ ๖ ก.พ. ๒๕๖๐

หมายเหตุ ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

เลขที่...../๒๕๖๐

ใบสำคัญรับเงิน

วันที่ ๑๙ เดือน ..กุมภาพันธ์.....พ.ศ. ๒๕๖๐..

ข้าพเจ้า ประธานกลุ่มป้องกันควบคุมโรคตำบลบ้านควน อยู่บ้านเลขที่ - หมู่ที่ ๕ ตำบล บ้านควน อำเภอ เมืองสตูล จังหวัด สตูล ได้รับเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ที่อยู่ ๒๔๖ หมู่ที่ ๕ ตำบลบ้านควน อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าดำเนินกิจกรรมตามโครงการควบคุมโรคติดต่อฯ โดยแมลงตำบลบ้านควน ประจำปี ๒๕๖๐ ให้แก่ กลุ่มป้องกันควบคุมโรคตำบลบ้านควน เป็นเงิน	๔๕,๐๐๐	-
	๔๕,๐๐๐	-

จำนวนเงินสี่หมื่นห้าพันบาทถ้วน.....

ลงชื่อ ฮอดดียะ ตะหวั่น ผู้รับเงิน
(นางฮอดดียะ ตะหวั่น)

ลงชื่อ สุทัศน์ หาบยูโซ๊ะ ผู้รับเงิน
(นายสุทัศน์ หาบยูโซ๊ะ)

ลงชื่อ นิสากร บุญช่วย ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวนิสากร บุญช่วย)

เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9101 00132 86 0**

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ฮอดีเยะ ตะหวัน
 Name Mrs. Hodeeyah
 Last name Tawan

เกิดวันที่ 10 มิ.ย. 2517
 Date of Birth 10 Jun. 1974
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 157 หมู่ที่ 2 ต.บ้านควน
อ.เมืองสตูล จ.สตูล
 26 มิ.ย. 2556
 วันออกบัตร 26 Jun. 2013 (นายชวน ศรีเน่พทา)
 Date of Issue เจ้าพนักงานออกบัตร

9 มิ.ย. 2565
 วันบัตรหมดอายุ 9 Jun. 2022
 Date of Expiry

9101-02-06281412





นางฮอดีเยะ ตะหวัน
 ฮอดีเยะ ตะหวัน

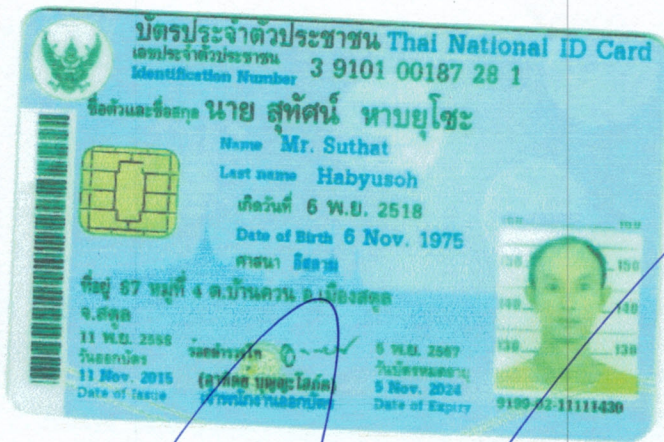
บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9101 00187 28 1

ชื่อและชื่อสกุล นาย สุทัศน์ หาบยุช
Name Mr. Suthat
Last name Habyusoh
เกิดวันที่ 6 พ.ย. 2518
Date of Birth 6 Nov. 1975
ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 67 หมู่ที่ 4 ต.บ้านควน อ.เมืองสุโขทัย จ.สุโขทัย
11 พ.ย. 2558
วันออกบัตร 11 Nov. 2015

วันหมดอายุ 5 พ.ย. 2567
วันออกบัตร 5 Nov. 2024

9100 02 11111430



สั่งทำเอกสาร

Mr. Suthat

(นายสุทัศน์ หาบยุช)