

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลละมวง

ที่ 6/2560

วันที่ 23 มีนาคม 2560

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลละมวง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลละมวง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมโภชนาการและพัฒนาการเด็ก 6 เดือน ถึง 2 ปี ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรม อสม.รพ.สต.บ้านจันทนา จำนวน 9,680.00 บาท (เก้าพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรม อสม.รพ.สต.บ้านจันทนา มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 9,680.00 บาท (เก้าพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลละมวง (ชมรม อสม.รพ.สต.บ้านจันทนา) จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางเพ็ญพร เพชรหัวบัว)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ตำแหน่ง

ละมวง

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ห้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 818,779.77 บาท (แปดแสนหนึ่งหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบเก้าบาทเจ็ดสิบเจ็ดสตางค์)

ลงชื่อ

(นางสาววลัยลักษณ์ หนูคง)
เจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนปฏิบัติงาน

วันที่

23 มี.ค. 2560

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 9,680.00 บาท

ลงชื่อ

(นางพงศ์พิศ จงศักดิ์)
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

23 มี.ค. 2560

เรียน นายก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 9,680.00 บาท

ลงชื่อ

(นางจินตนา เดชสงค์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลละมวง

วันที่

23 มี.ค. 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 9,680.00 บาท

ลงชื่อ

(นายอริวัฒน์ ขุนทอง)
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลละมวง

วันที่

23 มี.ค. 2560

จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร

ธนาคาร ธกส.สาขาควนขนุน

บัญชีเลขที่ 012452597545

เลขที่เช็ค 10817811 ลงวันที่ 23 มี.ค. 2560

จำนวนเงิน 9,680.00 บาท (เก้าพันหกร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้ เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลละมวง (ชมรม
อสม.รพ.สต.บ้านจันทนา)

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายอริวัฒน์ ขุนทอง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบล

ผู้มีอำนาจลงนาม

ละมวง

ลงชื่อ

(นางเพ็ญพร เพชรหัวบัว)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ผู้มีอำนาจลงนาม

ละมวง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 9,680.00 บาท

ลงชื่อ

(พ.พ.ด. ทอญ)
(นางพวงศุภ ทรัพย์)

ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

(ก.ก.เ.อ.ง. | ก.ก.พ.ก.)
()

ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 9,680.00 บาท

ลงชื่อ

(นางพวงศุภ ทรัพย์ จงศักดิ์)

ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

วันที่

23 มี.ค. 2560

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :เบิกจ่ายเงินโครงการส่งเสริมโภชนาการเด็ก 6 เดือน ถึง 2 ปี ในเขตโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านจันทนา