

บันทึกเรียบร้อย

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลชะมวง


ที่ 7/2560

วันที่ 23 มีนาคม 2560

เรียน นาย ก องค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลชะมวง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนางานคุ้มครองผู้บริโภคให้ได้มาตรฐาน ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมอสม.รพ.สต.บ้านจันนา จำนวน 9,200.00 บาท (เก้าพันสองร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมอสม.รพ.สต.บ้านจันนา มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 9,200.00 บาท (เก้าพันสองร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลชะมวง (ชมรม อสม.รพ.สต.บ้านจันนา) จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

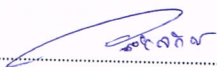
() ผู้ขอเบิก
(นางเพ็ญพร เพชรหัวบัว)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
ชะมวง

ตำแหน่ง

ชะมวง

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ห้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 809,579.77 บาท (แปดแสนเก้าพันห้าร้อยเจ็ดสิบบาทเก้าสิบเจ็ดสตางค์)

ลงชื่อ

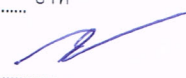
()
(นางสาวลลิตกัญญา หนูคง)
เจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนปฏิบัติงาน

วันที่

23 มี.ค. 2560

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 9,200.00 บาท

ลงชื่อ

()
(นางพงศ์พิศ จงศักดิ์)
ผู้อำนวยการกองคลัง


วันที่

23 มี.ค. 2560

เรียน นาย ก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 9,200.00 บาท

ลงชื่อ

()
(นางจินตนา ไชยสงค์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง

วันที่

23 มี.ค. 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 9,200.00 บาท

ลงชื่อ

()
(นายอริวัฒน์ ขุนทอง)

วันที่

23 มี.ค. 2560

นายก อบจ.การบริหารส่วนตำบลชะมวง

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

ธนาคาร ธกส.สาขาควนขนุน

บัญชีเลขที่ 012452597545

เลขที่เช็ค 10817811

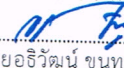
ลงวันที่ 23 มี.ค. 2560

จำนวนเงิน 9,200.00 บาท (เก้าพันสองร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้ เงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลชะมวง (ชมรม
อสม.รพ.สต.บ้านจันนา)


ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

()
(นายอริวัฒน์ ขุนทอง)
นายก อบจ.การบริหารส่วนตำบล
ชะมวง

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

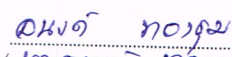
()
(นางเพ็ญพร เพชรหัวบัว)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
ชะมวง

ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

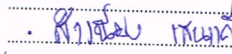
ได้รับเงินจำนวน 9,200.00 บาท

ลงชื่อ

() ผู้รับเงิน (๑)
(อนุมัติ กองเพชร)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

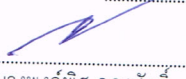
() ผู้รับเงิน (๒)
(สิวรัมย์ เก่งแก้ว)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 9,200.00 บาท

ลงชื่อ

() ผู้จ่ายเงิน
(นางพงศ์พิศ จงศักดิ์)

ตำแหน่ง

วันที่

ผู้อำนวยการกองคลัง
23 มี.ค. 2560

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ