

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์ไทรงาม

วันที่ 25 มิ.ย. 2561

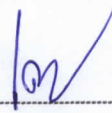
เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลโพธิ์ไทรงาม

ตามที่โรงเรียนบ้านศรีศรัทธามิตรภาพที่ 176 มีความประสงค์ จะจัดทำโครงการออกกำลังกายเพื่อสุขภาพ ขัณฑ์การสวทชวีวี เค้นแเอโรบิคแดนซ์

( ร.ร. บ้านศรีศรัทธามิตรภาพที่ 176 ) ในปีงบประมาณ 2561 โดยขอรับการสนับสนุนงบประมาณ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลโพธิ์ไทรงาม เป็นเงิน 30,000.00 บาท



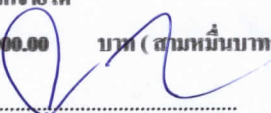




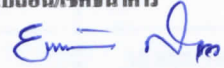
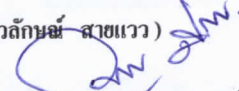


เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 14 ฉบับ

มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงเรียนบ้านศรีศรัทธามิตรภาพที่ 176 จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ..........ผู้ขอเบิก

( นาย เกรียงศักดิ์ สารินนท์ )

ตำแหน่ง ผู้ช่วยเจ้าพนักงานธุรการ

<p>ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง                  มีเงิน เหลือมา 292,113.89 บาท                  ( สองแสนเก้าหมื่นสองพันหนึ่งร้อยสิบสามบาทแปดสิบเก้าสตางค์ )                  เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว                  มียอดเงิน คงเหลือ 262,113.89 บาท                  ( สองแสนหกหมื่นสองพันหนึ่งร้อยสิบสามบาทแปดสิบเก้าสตางค์ )                  ลงชื่อ..........ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ                  ( นายธนาริป์ มีพุ่ม )                  วันที่</p>	<p>เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์ไทรงาม                  เห็นควรให้เบิกจ่าย                  จำนวน 30,000.00 บาท                  ลงชื่อ..........                  ( นายธนาริป์ มีพุ่ม )                  ตำแหน่ง นายช่างโยธาฯ รักษาราชการแทน ผอ.กองคลัง                  วันที่</p>
<p>เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์ไทรงาม                  เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้                  จำนวนเงิน 30,000.00 บาท ( สามหมื่นบาทถ้วน )                  ลงชื่อ..........                  ( นายสัตย์ชัย คำนเจริญ )                  ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์ไทรงาม                  วันที่</p>	<p>อนุญาตให้เบิกจ่าย                  จำนวนเงิน 30,000.00 บาท                  ลงชื่อ..........                  ( นางเขาวลัญช์ สายแวง )                  นายองค์การบริหารส่วนตำบลโพธิ์ไทรงาม                  วันที่</p>
<p>จ่ายเป็น  เชื้อฉีดพร้อมตัวแผลงเงิน/ธนบัตร  เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)   ทางธนาคาร                  ธนาคาร ธกส. สาขาบึงนาราง บัญชีเลขที่ 0820383379                  เลขที่เช็ค 27864562 ลงวันที่ 25 มิ.ย. 2561                  จำนวนเงิน 30,000.00 บาท ( สามหมื่นบาทถ้วน )                  จ่ายให้ โรงเรียนบ้านศรีศรัทธามิตรภาพที่ 176</p>	<p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบออน/เช็คธนาคาร                  ลงชื่อ..........ผู้มีอำนาจลงนาม                  ( นางเขาวลัญช์ สายแวง )                  ลงชื่อ..........ผู้มีอำนาจลงนาม                  ( นายธนาริป์ มีพุ่ม )</p>
<p>หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน</p>	
<p>ได้รับเงินจำนวน 30,000.00 บาท                  ลงชื่อ..........ผู้รับเงิน                  ( นายธนาริป์ มีพุ่ม )                  ตำแหน่ง.....                  วันที่</p>	<p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 30,000.00 บาท                  ลงชื่อ..........ผู้จ่ายเงิน                  ( นายธนาริป์ มีพุ่ม )                  ตำแหน่ง นายช่างโยธาฯ รักษาราชการแทน ผอ.กองคลัง                  วันที่</p>