

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กาญจนา

ที่ ๐๑/๒๕๖๑

วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑

เรียน นาย องค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กาญจนา ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนและพัฒนาระบบบริหารจัดการ  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา จำนวน ๗๓,๐๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นสามพันบาท  
ถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๖,๔๐๐.๐๐ บาท (หกพันสี่ร้อย  
บาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว  
ทั้งนี้ในการรับเงิน นายชัชวาล ไพจิตร จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางอรอนงค์ สุขคำเกิง) ผู้ขอเบิก  
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการ  
ต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ  
๖๑๑,๕๗๕.๒๙ บาท (หกแสนหนึ่งหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยเจ็ดสิบบาทยี่สิบเก้าสตางค์)

ลงชื่อ (นางสาวชัชชีย์ หจราแวง)  
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ  
วันที่ 22 ก.พ. 2561

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน ๖,๔๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นางสาวชัชชีย์ หจราแวง)  
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาการแทนผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่ 22 ก.พ. 2561

เรียน นาย เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๖,๔๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นายชัชวาล ไพจิตร)  
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา  
วันที่ 22 ก.พ. 2561

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน ๖,๔๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (ฮาริส มะรือสะ)  
ตำแหน่ง นายก อบต.การบริหารส่วนตำบลกาญจนา  
วันที่ 22 ก.พ. 2561

จ่ายเป็น  
Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ  
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)  
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาแจ้ง บัญชีเลขที่  
๐๑๘๕๕๒๘๒๓๓๑  
เลขที่เช็ค ๑๖๖๕๙๔๓๘ ลงวันที่ 23 ก.พ. 2561  
จำนวนเงิน ๖,๔๐๐.๐๐ บาท (หกพันสี่ร้อยบาทถ้วน)  
จ่ายให้ นายชัชวาล ไพจิตร

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร  
ลงชื่อ (ฮาริส มะรือสะ) ผู้มีอำนาจลงนาม  
ตำแหน่ง นายก อบต.การบริหารส่วนตำบลกาญจนา  
ลงชื่อ (นางสาวชัชชีย์ หจราแวง) ผู้มีอำนาจลงนาม  
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๖,๔๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นายชัชวาล ไพจิตร) ผู้รับเงิน (๑)  
ตำแหน่ง กองทหารกองหนุน  
ลงชื่อ ( ) ผู้รับเงิน (๒)  
ตำแหน่ง ( )  
วันที่ 23 ก.พ. 2561

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๖,๔๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นางสาวชัชชีย์ หจราแวง) ผู้จ่ายเงิน  
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินกองหนุน  
วันที่ 23 ก.พ. 2561

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :