

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กายูคละ

ที่ ๑๕/๒๕๖๑

วันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๑

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กายูคละ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนและพัฒนาระบบบริหารจัดการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ จำนวน ๗๓,๐๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นสามพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท (หกพันแปดร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายชัชวาล ไพจิตร จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางอรอนงค์ สุขคำเกิง) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๓๙,๓๙๑.๖๑ บาท (สามหมื่นสี่พันสามร้อยเก้าสิบเอ็ดบาทหกสิบเอ็ดสตางค์)
ลงชื่อ (นางสาวชัชชียะห์ จาราแวง)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ 24 ก.ย. 2561

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางสาวชัชชียะห์ จาราแวง)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาการแทนผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 24 ก.ย. 2561

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นายชัชวาล ไพจิตร)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ
วันที่ 24 ก.ย. 2561

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (ฮาริส มะรือสะ)
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ
วันที่ 24 ก.ย. 2561

จ่ายเป็น
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัต
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาแจ้ง บัญชีเลขที่ ๐๑๘๕๕๒๘๒๓๓๙๑
เลขที่เช็ค ๒๔๘๘๐๑๕๐ ลงวันที่ 24 ก.ย. 2561
จำนวนเงิน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท (หกพันแปดร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ นายชัชวาล ไพจิตร

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (ฮาริส มะรือสะ) ผู้มีอำนาจลงนาม
(ฮาริส มะรือสะ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ
ลงชื่อ (นางสาวชัชชียะห์ จาราแวง) ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางสาวชัชชียะห์ จาราแวง)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นายชัชวาล ไพจิตร) ผู้รับเงิน (๑)
ตำแหน่ง
ลงชื่อ ผู้รับเงิน (๒)
ตำแหน่ง
วันที่ 24 ก.ย. 2561

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๖,๘๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางสาวชัชชียะห์ จาราแวง) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินกองทุนฯ
วันที่ 24 ก.ย. 2561

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :