

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปากบาง

วันที่ 27 สิงหาคม 2561

ที่ 08/2561

เรียน นายกรัฐมนตรีปกครองส่วนท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลปากบาง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการผู้สูงอายุจิตแจ่มใส ร่างกายแข็งแรง ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตลุย จำนวน 17,300.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสามร้อย บาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตลุย มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 17,300.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสามร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตลุย จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นายมะรอดิง หลีหะ) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทราบบัญชีที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 0.00 บาท (บาทถ้วน)
ลงชื่อ (นางสาวมาลินี ละเอียด) เจ้าพนักงานธุรการ ปฏิบัติงาน
วันที่ 10 ก.ย. 2561

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 17,300.00 บาท
ลงชื่อ (นางชญาพัชญ์ สุวรรณมณี) ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 10 ก.ย. 2561

เรียน นายกรัฐมนตรีปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 17,300.00 บาท
ลงชื่อ (นายอรุณ บุญคง) ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
วันที่ 10 ก.ย. 2561

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 17,300.00 บาท
ลงชื่อ (นายเกษม รามันเดช) นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
วันที่ 10 ก.ย. 2561

จ่ายเป็น
△ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัตติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาเทพา บัญชี เลขที่ 020078399393
เลขที่เช็ค 16646547 16646543 ลงวันที่ 17 ก.ย. 2561
จำนวนเงิน 17,300.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสามร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตลุย

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายเกษม รามันเดช) ผู้มีอำนาจลงนาม นายกองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ลงชื่อ (นายมะรอดิง หลีหะ) ผู้มีอำนาจลงนาม นักวิชาการสาธารณสุข ชำนาญการ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 17,300.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาวมาลินี ละเอียด) ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ ปฏิบัติงาน
ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง ()
วันที่ 17 ก.ย. 2561

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 17,300.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาวมาลินี ละเอียด) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการ ปฏิบัติงาน
วันที่ 17 ก.ย. 2561

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :