

เรียน นายก อบต.บาโฮย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลอบต.บาโฮย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาเครือข่ายหมอครอบครัวและ กสค.ตำบลบาโฮย เข้มแข็ง เข้าถึง ฟังพาได้ ปี 2561 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาโฮย จำนวน 30,000.00 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาโฮย มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 30,000.00 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาโฮย จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ [Signature] ผู้ขอเบิก
(นางสาวพาริดา เคนรัก)
ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑๘๐,๑๓๓.๘๘ บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นหนึ่งร้อยเจ็ดสิบสามบาทแปดสิบบแปดสตางค์)

ลงชื่อ [Signature]
(สุมิตร สุมนนอก)
ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ
วันที่ 15 พ.ค. 2561

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน ๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ [Signature]
(นางสาวสุปรียา ชักชะโร)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง
วันที่ 15 พ.ค. 2561

เรียน นายก
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ [Signature]
(สุมิตร สุมนนอก)
ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
วันที่ 15 พ.ค. 2561

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน ๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ [Signature]
(นายสมชาย สุขศรีแวง)
นายก อบต.บาโฮย
วันที่ 15 พ.ค. 2561

จ่ายเป็น
△ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเปลี่ยน/ธนาฉัต
△ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ ๐๑๘๙๙๒๐๓๐๓๕
เลขที่เช็ค 24๐96127 ลงวันที่ 16 พ.ค. 2561
จำนวนเงิน ๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สามหมื่นบาทถ้วน)
จ่ายให้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาโฮย

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ [Signature] ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายสมชาย สุขศรีแวง)
นายก อบต.บาโฮย

ลงชื่อ [Signature] ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางสาวสุปรียา ชักชะโร)
ผู้อำนวยการกองการศึกษา

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ [Signature] ผู้รับเงิน (๑)
(นายเอกชัย รัตนธ)

ตำแหน่ง ก.ว.ข.การสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ [Signature] ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๓๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวสุปรียา ชักชะโร)

ตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยงานคลัง

วันที่ 16 พ.ค. 2561

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :