

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลชะมวง


วันที่ 24 เมษายน 2560

ที่ 19/2560

เรียน นาย กงศ์การบริหารส่วนตำบลชะมวง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลชะมวง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการหมู่บ้านปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคมะเร็งโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงหัวใจและหลอดเลือด หมู่ที่ 4 บ้านหัวปลิว ตำบลชะมวง ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมอสม.หมู่ที่ 4 บ้านหัวปลิว จำนวน 20,075.00 บาท (สองหมื่นเจ็ดสิบบ้าบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมอสม.หมู่ที่ 4 บ้านหัวปลิว มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 20,075.00 บาท (สองหมื่นเจ็ดสิบบ้าบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสารหลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ชมรม อสม. หมู่ที่ 4 บ้านหัวปลิว จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

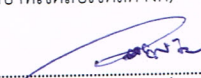

(นางเพ็ญพร เพชรหวับัว)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ผู้ขอเบิก

ตำแหน่ง

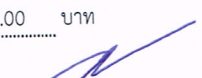
ชะมวง

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนึ้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 641,564.77 บาท (หกแสนสี่หมื่นหนึ่งพันห้าร้อยหกสิบบ้าบาทเจ็ดสิบบ้าบาทเจ็ดสตางค์)

ลงชื่อ 
(นางสาววลัยลักษณ์ หนูคง)
เจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนปฏิบัติงาน


วันที่ 24 เม.ย. 2560

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 20,075.00 บาท

ลงชื่อ 
(นางพงศภัศ จงศักดิ์)
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 24 เม.ย. 2560

เรียน นาย ก
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 20,075.00 บาท

ลงชื่อ 
(นางจันทนา เตชสงค์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง

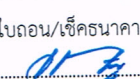
วันที่ 24 เม.ย. 2560

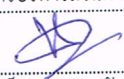
อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 20,075.00 บาท

ลงชื่อ 
(นายอริวัฒน์ ซุนทอง)
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง

วันที่ 24 เม.ย. 2560

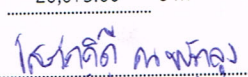
จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/รณาคณติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางรณาคณการ
รณาคณการ ธกส.สาขาคณวชนน
บัญชีเลขที่ 012452597545
เลขที่เช็ค 10817815 ลงวันที่ 24 เม.ย. 2560
จำนวนเงิน 20,075.00 บาท (สองหมื่นเจ็ดสิบบ้าบาทถ้วน)
จ่ายให้ ชมรม อสม. หมู่ที่ 4 บ้านหัวปลิว

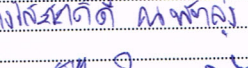
ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็ครณาคณการ
ลงชื่อ 
(นายอริวัฒน์ ซุนทอง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง

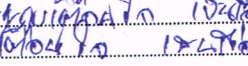
ผู้มีอำนาจลงนาม
ลงชื่อ 
(นางเพ็ญพร เพชรหวับัว)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
ชะมวง


หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 20,075.00 บาท

ลงชื่อ 
(นางพงศภัศ จงศักดิ์) ผู้รับเงิน (๑)


ตำแหน่ง 
(นางพงศภัศ จงศักดิ์)

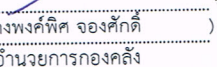
ลงชื่อ 
(นางพงศภัศ จงศักดิ์) ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง 
(นางพงศภัศ จงศักดิ์)

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 20,075.00 บาท

ลงชื่อ 
(นางพงศภัศ จงศักดิ์) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง 
(นางพงศภัศ จงศักดิ์)
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 24 เม.ย. 2560

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ