

## ใบเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบลชะมวง

ที่ ๔๔/๒๕๖๐

วันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรียน นายก อบต.การบริหารส่วนตำบลชะมวง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลชะมวง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการนำร่องดูแลสุขภาพผู้สูงอายุโรคข้อเสื่อมด้วยการแพทย์ผสมผสาน ปี ๒๕๖๐ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมผู้สูงอายุตำบลชะมวง จำนวน ๑๒,๓๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันสามร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมผู้สูงอายุตำบลชะมวง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๑๒,๓๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันสามร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ชมรมผู้สูงอายุตำบลชะมวง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางเพ็ญพร เพชรหัวบัว)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ตำแหน่ง

ชะมวง

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ห้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑๒๖,๓๗๔.๗๗ บาท (หนึ่งแสนสองหมื่นหกพันสามร้อยเจ็ดสิบบาทเจ็ดสิบเจ็ดสตางค์)

ลงชื่อ

(นางสาววลัยลักษณ์ หนูคง)

เจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนปฏิบัติงาน

วันที่

๐ 2 พค 2560

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๑๒,๓๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางพงศทิศ จงศักดิ์)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

๐ 2 พค 2560

เรียน นายก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๒,๓๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางจินตนา เกษสงศ์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง

วันที่

๐ 2 พค 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๑๒,๓๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายอิทธิวัฒน์ ขุนทอง)

นายก อบต.การบริหารส่วนตำบลชะมวง

วันที่

๐ 2 พค 2560

จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคติ Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)

Δ ทางธนาคาร

ธนาคาร ธกส.สาขาควนขนุน

บัญชีเลขที่ ๐๑๒๔๕๖๕๙๗๕๔๕

เลขที่เช็ค 10817834 ลงวันที่ ๐ 2 พค 2560

จำนวนเงิน ๑๒,๓๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันสามร้อยเก้าสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้ ชมรมผู้สูงอายุตำบลชะมวง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายอิทธิวัฒน์ ขุนทอง)

นายก อบต.การบริหารส่วนตำบลชะมวง

ลงชื่อ

(นางเพ็ญพร เพชรหัวบัว)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ชะมวง

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑๒,๓๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายอิทธิวัฒน์ ขุนทอง) ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

(นายอิทธิวัฒน์ ขุนทอง) ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๒,๓๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางพงศทิศ จงศักดิ์)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ตำแหน่ง

วันที่

๐ 2 พค 2560

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :...