

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กาญจนาภิเษก

ที่ ๐๐๗/๒๕๖๑

วันที่ ๒๐ มิถุนายน ๒๕๖๑

เรียน นาย กงค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนาภิเษก

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กาญจนาภิเษก ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ลดโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจและหลอดเลือด ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลรามัน จำนวน ๒๒,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลรามัน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๒๒,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงพยาบาลรามัน จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ [Signature] ผู้ขอเบิก  
(นางสาวยาสนี หะยิลาทีะ)  
ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด อบต.กาญจนาภิเษก

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๒๓๓,๕๗๕.๐๘ บาท (สองแสนสามหมื่นสามพันห้าร้อยเจ็ดสิบห้าบาทแปดสตางค์)  
ลงชื่อ [Signature]  
(นางสาวอัจฉรา ชำระ)  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน  
วันที่ 21 มิ.ย. 2561

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๒๒,๐๐๐.๐๐ บาท  
ลงชื่อ [Signature]  
(นางสาวอัจฉรา ชำระ)  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน  
วันที่ 21 มิ.ย. 2561

เรียน นาย เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๒๒,๐๐๐.๐๐ บาท  
ลงชื่อ [Signature]  
(นางณัฐวิไล สิงห์ลือ)  
ปลัด อบต.กาญจนาภิเษก  
วันที่ 21 มิ.ย. 2561

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๒๒,๐๐๐.๐๐ บาท  
ลงชื่อ [Signature]  
(นายอาสรี เชะบากอ)  
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนาภิเษก  
วันที่ 21 มิ.ย. 2561

จ่ายเป็น  
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัติ  
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)  
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขารามัน  
บัญชีเลขที่ ๐๑๐๖๑๒๗๐๒๘๕๕  
เลขที่เช็ค 11378191 ลงวันที่ 25 มิ.ย. 2561  
จำนวนเงิน ๒๒,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสองพันบาทถ้วน)  
จ่ายให้ โรงพยาบาลรามัน


ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร  
ลงชื่อ [Signature] ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นายอาสรี เชะบากอ)  
นายก อบต.กาญจนาภิเษก  
ลงชื่อ [Signature] ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นางสาวชาวีระ เจ๊ะแฉ)  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๒๒,๐๐๐.๐๐ บาท  
ลงชื่อ [Signature] ผู้รับเงิน (๑)  
(นางโรสดีนา เชะบากอ)  
ตำแหน่ง 25 มิ.ย. 2561  
ลงชื่อ [Signature] ผู้รับเงิน (๒)  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
วันที่ \_\_\_\_\_


ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๒๒,๐๐๐.๐๐ บาท  
ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวอัจฉรา ชำระ)  
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน  
วันที่ 25 มิ.ย. 2561  
จ่ายเงินแล้ว

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ  
หมายเหตุ :นางโรสดีนา เชะบากอ พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(ผู้รับผิดชอบโครงการ)


**บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9506 00084 03 1**

**ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง โรสดีนา เซะบักอ**  
 Name Mrs. Rosetina  
 Last name Sekbakor  
 เกิดวันที่ 7 ก.พ. 2523  
 Date of Birth 7 Feb. 1980  
 ศาสนา อิสลาม

ที่อยู่ 1/3 หมู่ที่ 4 ต.กาญจนเกษ  
 อ.รามัน จ.ยะลา  
 14 ก.พ. 2556  
 วันออกบัตร  
 14 Feb. 2013  
 Date of Issue


 6 ก.พ. 2565  
 วันบัตรหมดอายุ  
 6 Feb. 2022  
 Date of Expiry

9508-02-02141046

สิบนาถกุลใจ  
 โรสดีนา  
 (นางโรสดีนา เซะบักอ)