

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาขาว

ที่ ๒๑/๒๕๖๑

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลเขาขาว

วันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๑

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาขาว ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการป้องกันควบคุมโรคไข้เลือดออกโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขาขาว ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขาขาว จำนวน ๔๗,๔๕๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขาขาว มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๔๗,๔๕๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขาขาว จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางสาวอินทนา ตุงกิ่งจัน)

ตำแหน่ง

หัวหน้าสำนักปลัด

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑,๐๘๒,๔๔๕.๕๓ บาท (หนึ่งล้านแปดหมื่นสองพันสี่ร้อยสี่สิบบาทห้าสิบบาทสตางค์)

ลงชื่อ

(นางสาวอินทนา ตุงกิ่งจัน)
หัวหน้าสำนักปลัด

วันที่

- 6 ก.ค. 2561

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๔๗,๔๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางสาวอินทนา ตุงกิ่งจัน)
หัวหน้าสำนักปลัด

วันที่

- 6 ก.ค. 2561

เรียน นายก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๔๗,๔๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(ว่าที่ ร.ต.ศรุตดิน บิลิ่งโกลด)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาขาว

วันที่

- 6 ก.ค. 2561

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๔๗,๔๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายพดล นงเกษม)
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลเขาขาว

วันที่

- 6 ก.ค. 2561

จ่ายเป็น

Δ เชื้อชุดคร่อม/ตัวแลงเงิน/ธนาณัติ

Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาครเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาละงู จ.สตูล

บัญชีเลขที่ ๐๑๑๗๕๒๔๖๕๗๕๕

เลขที่เช็ค ๒๗๐๓๒๘๙๓

ลงวันที่ - 6 ก.ค. 2561

จำนวนเงิน ๔๗,๔๕๐.๐๐ บาท (สี่หมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเขาขาว

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(ว่าที่ ร.ต. ศรุตดิน บิลิ่งโกลด)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาขาว

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

(นางสาวอินทนา ตุงกิ่งจัน)
หัวหน้าสำนักปลัด

ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๔๗,๔๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางสาวอินทนา ตุงกิ่งจัน)
ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

()
ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๔๗,๔๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางสาวอินทนา ตุงกิ่งจัน)
ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

วันที่

หัวหน้าสำนักปลัด

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :