

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กายูคละ

ที่ ๐๘/๒๕๖๑

วันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๑

เรียน นายก้องการบริหารส่วนตำบลกายูคละ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กายูคละ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการรู้ทันโรคมะเร็งห่างไกลมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก ปี ๒๕๖๑ ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไม้ฝาด จำนวน ๑๙,๐๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไม้ฝาด มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๑๙,๐๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินบำรุงสถานีนอนามัยบ้านไม้ฝาด จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางอรอนงค์ สุขคำเกิง)

ตำแหน่ง

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๔๐๔,๒๔๑.๖๑ บาท (สี่แสนสี่พันสองร้อยสี่สิบบาทหกสิบเอ็ดสตางค์)

ลงชื่อ

(นางสาวชัชชียะห์ จาราวะ)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่ 28 มิ.ย. 2561

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๑๙,๐๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางสาวชัชชียะห์ จาราวะ)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาการแทนผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 28 มิ.ย. 2561

เรียน นาย

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๙,๐๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายชัชวาล ไพจิตร)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ

วันที่ 28 มิ.ย. 2561

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๑๙,๐๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(อัคริส มะรือสะ)

นายก อบต.กายูคละ

วันที่ 2 ก.ค. 2561

จ่ายเป็น

Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/รณาคติ

Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาแจ้ง บัญชีเลขที่

๐๑๘๕๕๒๘๒๓๓๙๑

เลขที่เช็ค ๒๔๘๘๐๑๔๕

ลงวันที่ 2 ก.ค. 2561

จำนวนเงิน ๑๙,๐๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันห้าสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้ เงินบำรุงสถานีนอนามัยบ้านไม้ฝาด

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ (อัคริส มะรือสะ) ผู้มีอำนาจลงนาม

(อัคริส มะรือสะ)

นายก อบต.กายูคละ

ลงชื่อ

(นางสาวชัชชียะห์ จาราวะ)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑๙,๐๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายอัคริส มะรือสะ)

ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

( )

ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

วันที่

2 ก.ค. 2561

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๙,๐๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางสาวชัชชียะห์ จาราวะ)

ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

วันที่

เจ้าหน้าที่การเงินกองทุนฯ

2 ก.ค. 2561

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :