

ใบเบิกเงิน


กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ไพร่วัน



ที่ 39/2561



วันที่ 23 กรกฎาคม 2561

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลไพร่วัน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ไพร่วัน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเฝ้าระวังป้องกัน โรคมือ เท้า ปาก ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทิดไท้องค์ราชัน บ้านกูปู ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทิดไท้องค์ราชันบ้านกูปู จำนวน 9,250.00 บาท (เก้าพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทิดไท้องค์ราชันบ้านกูปู มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 9,250.00 บาท (เก้าพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทิดไท้องค์ราชันบ้านกูปู จะเป็นผู้รับเงิน



ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก  
(นางสาวลลิตา คงชนม์)  
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานธุรการชำนาญงาน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 154,184.95 บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยแปดสิบบาทเก้าสิบบาทสตางค์) ลงชื่อ  (นายณัฐเชษฐ์ ชูเมือง) รองปลัด อบต.ไพร่วัน วันที่ 26 ก.ค. 2561	เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 9,250.00 บาท ลงชื่อ  (นางนงนุช อับดุลยาเล) ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่ 26 ก.ค. 2561
---	--

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลไพร่วัน เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 9,250.00 บาท ลงชื่อ  (นายเวช คงชูดวง) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลไพร่วัน วันที่ 26 ก.ค. 2561	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 9,250.00 บาท ลงชื่อ  (นายมุหะยิ่ มิ่ง มาแอ) นายก องค์การบริหารส่วนตำบลไพร่วัน วันที่ 26 ก.ค. 2561
---	---

จ่ายเป็น Δ เชื้อซีด้า/ตัวแลกเงิน/รณานิติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 055-2-81784-1 เลขที่เช็ค 236677.52 จำนวนเงิน 9,250.00 บาท (เก้าพันสองร้อยห้าสิบบาทถ้วน) จ่ายให้ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเทิดไท้องค์ราชันบ้านกูปู วันที่ 26 ก.ค. 2561	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ  (นายมุหะยิ่ มิ่ง มาแอ) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลไพร่วัน ลงชื่อ  (นางนงนุช อับดุลยาเล) ผู้อำนวยการกองคลัง
--	---

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 9,250.00 บาท ลงชื่อ  (นางสาวลลิตา คงชนม์) ผู้รับเงิน (1) ตำแหน่ง _____ ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (2) ( ) ตำแหน่ง _____ วันที่ 26 ก.ค. 2561	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 9,250.00 บาท ลงชื่อ  (นายมุหะยิ่ มิ่ง มาแอ) ผู้จ่ายเงิน ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลไพร่วัน วันที่ 26 ก.ค. 2561
--	--

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :