

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ช้างเผือก

ที่ ๐๒

วันที่ ๕ กรกฎาคม ๒๕๖๑

เรียน นาย อบต.ช้างเผือก

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ช้างเผือก ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม รณรงค์ปั่นจักรยานเพื่อสุขภาพ ประจำปี ๒๕๖๑ ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรม อสม.ต.ช้างเผือก จำนวน ๑๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรม อสม.ต.ช้างเผือก มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๑๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายรอสดีเจมุดอ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ _____ ผู้ขอเบิก

(นายอาทิตย์ มะแล)

ตำแหน่ง เลขานการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ช้างเผือก

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๔๒๙,๔๒๖.๖๒ บาท (สี่แสนสองหมื่นเก้าพันสี่ร้อยยี่สิบหกบาทหกสิบสองสตางค์)

ลงชื่อ  (นายอดุลย์ ชีอริ)

ปลัด อบต.ช้างเผือก

วันที่ ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๑

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๑๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท

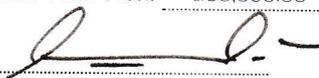
ลงชื่อ  (นางนริศา บุเกะเจ๊ะลี)

เจ้าพนักงานพัสดุรักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๑

เรียน นาย

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท

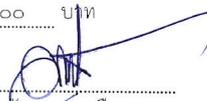
ลงชื่อ  (นายอดุลย์ ชีอริ)

ปลัด อบต.ช้างเผือก

วันที่ ๕ ก.ค. ๒๕๖๑

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๑๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ  (นายอดุลย์ ชีอริ)

นายก อบต.ช้างเผือก

วันที่ ๕ ก.ค. ๒๕๖๑

จ่ายเป็น

Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแฉกเงิน/ธนาณัติ

Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาณัติเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่

๒๕๕๒๕๙๔๕๘๖

เลขที่เช็ค 13491577 ลงวันที่ ๐๕ ก.ค. ๒๕๖๑

จำนวนเงิน ๑๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนบาทถ้วน)

จ่ายให้ นายรอสดีเจมุดอ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายอดุลย์ ชีอริ)

นายก อบต.ช้างเผือก

ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม

(นางนริศา บุเกะเจ๊ะลี)

เจ้าพนักงานพัสดุรักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๑)

(นายรอสดี เจมุดอ)

ตำแหน่ง ประธาน อสม. ช้างเผือก

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง _____

วันที่ ๐๕ ก.ค. ๒๕๖๑

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน

(นางนริศา บุเกะเจ๊ะลี)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุรักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ ๐๕ ก.ค. ๒๕๖๑

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :