

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลชะมวง

วันที่ 24 เมษายน 2560

ที่ 25/2560

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลชะมวง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดเสี่ยง ลดโรคความดันโลหิตสูง และโรคเบาหวานในกลุ่มเสี่ยง หมู่ที่ 6 บ้านไสเตียน ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมอสม. หมู่ที่ 6 บ้านไสเตียน จำนวน 17,360.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสามร้อยหกสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมอสม. หมู่ที่ 6 บ้านไสเตียน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 17,360.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสามร้อยหกสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ชมรมอสม.หมู่ที่ 6 บ้านไสเตียน จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางเพ็ญพร เพชรหัวบัว)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
ชะมวง

ตำแหน่ง

ชะมวง

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็น
ควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว
มียอดเงินคงเหลือ 536,244.77 บาท (ห้าแสนสามหมื่นหกพันสองร้อยสี่สิบบ
บาทเจ็ดสิบเจ็ดสตางค์)

ลงชื่อ

(นางสาวลลิตกัญจน์ หนูคง)
เจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนปฏิบัติงาน

วันที่

24 เม.ย. 2560

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 17,360.00 บาท

ลงชื่อ

(นางพงศพิศ จงศักดิ์)
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

24 เม.ย. 2560

เรียน นายก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 17,360.00 บาท

ลงชื่อ

(นางจินตนา ธิชสงค์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
ชะมวง

วันที่

24 เม.ย. 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 17,360.00 บาท

ลงชื่อ

(นายอริวัฒน์ ขุนทอง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง

วันที่

24 เม.ย. 2560

จ่ายเป็น Δ เซ็ตชุดเครื่องมือ/ตัวแลกเปลี่ยน/ขนาดหน้า Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000
บาท) Δ ทางธนาคาร

ธนาคาร ธกส.สาขาควนขนุน

บัญชีเลขที่ 012452597545

เลขที่เช็ค 10817819 ลงวันที่ 24 เม.ย. 2560

จำนวนเงิน 17,360.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสามร้อยหกสิบบาท
ถ้วน)

จ่ายให้ ชมรมอสม.หมู่ที่ 6 บ้านไสเตียน

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอนเช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายอริวัฒน์ ขุนทอง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบล
ชะมวง

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

(นางเพ็ญพร เพชรหัวบัว)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
ชะมวง

ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 17,360.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสาวลลิตกัญจน์ หนูคง)
(นางสาวลลิตกัญจน์ หนูคง)

ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

(นางสาวลลิตกัญจน์ หนูคง)
(นางสาวลลิตกัญจน์ หนูคง)

ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 17,360.00 บาท

ลงชื่อ

(นางพงศพิศ จงศักดิ์)
ผู้อำนวยการกองคลัง

ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

วันที่

24 เม.ย. 2560

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ ...