บันทึกเรียบร้อย

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กะมิยอ

ที่ 24/2561 วันที่ 3 สิงหาคม 2561

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลกะมิยอ

ตามที่คณะกรรมการ **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กะมิยอ** ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **โครงการเฝ้าระวังและส่งเสริมทันตสุขภาพในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก ประจำปี 2561** ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **กลุ่มศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านกะมิยอ** จำนวน **10,000.00 บาท** (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **กลุ่มศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านกะมิยอ** มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน **10,000.00 บาท** (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านกะมิยอ** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก
(นางสาวซารีนี กูวิง)
ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกะมิยอ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 227,135.47 บาท (สองแสนสองหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยสามสิบห้าบาทสี่สิบเจ็ดสตางค์)

ลงชื่อ .....
(นางสาวซารีนี กูวิง)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกะมิยอ
วันที่ 03 ส.ค. 2561

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นางสาวฟารีดะห์ เจะอามะ)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 03 ส.ค. 2561

เรียน นายก
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นายอุสมาน เวาะมะ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกะมิยอ
วันที่ 03 ส.ค. 2561

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นายสุไรมิง อิสมาแอ)
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลกะมิยอ
วันที่ 03 ส.ค. 2561

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาปัตตานี บัญชีเลขที่ 010118125353
เลขที่เช็ค 27260738 ลงวันที่ 03 ส.ค. 2561
จำนวนเงิน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)
จ่ายให้ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านกะมิยอ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายสุไรมิง อิสมาแอ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกะมิยอ

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางสาวซารีนี กูวิง)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกะมิยอ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (1)
(นายสุไรมิง อิสมาแอ)
ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกะมิยอ
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (2)
( )
ตำแหน่ง
วันที่ 19023 ส.ค. 2561

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(นายอุสมาน เวาะมะ)
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกะมิยอ
วันที่ 03 ส.ค. 2561

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :