ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาขาว

ที่ ๒๕/๒๕๖๑ วันที่ ๖ สิงหาคม ๒๕๖๑

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลเขาขาว

ตามที่คณะกรรมการ **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาขาว** ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **โครงการเด็กและเยาวชนห่างไกลจากพิษภัยบุหรี่** ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **สภาเด็กและเยาวชนตำบลเขาขาว** จำนวน **๑๔,๐๐๐.๐๐ บาท** (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **สภาเด็กและเยาวชนตำบลเขาขาว** มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน **๑๔,๐๐๐.๐๐ บาท** (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **สภาเด็กและเยาวชนตำบลเขาขาว** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก
(นางสาวฉันทนา ตุกังงัน)
ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ~~๙๙๕,๙๙๕.๕๓ บาท (เก้าแสนเก้าหมื่นห้าพันเก้าร้อยเก้าสิบห้าบาทห้าสิบสามสตางค์)~~ 1,000,795.53 บาท (หนึ่งล้านเจ็ดร้อยเก้าสิบห้าบาทห้าสิบสามสตางค์)

ลงชื่อ .....
(นางสาวฉันทนา ตุกังงัน)
หัวหน้าสำนักปลัด
วันที่ ๐๖ ส.ค. 2561

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน ๑๔,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ .....
(นางสาวฉันทนา ตุกังงัน)
หัวหน้าสำนักปลัด
วันที่ ๐๖ ส.ค. 2561

เรียน นายก
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๔,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ .....
(ว่าที่ ร.ต.ศรุตดีน บิลังโหลด)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาขาว
วันที่ ๐๖ ส.ค. 2561

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน ๑๔,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ .....
(นายนพดล นงเกษม)
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลเขาขาว
วันที่ ๐๖ ส.ค. 2561

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาละงู จ.สตูล
บัญชีเลขที่ ๐๑๑๗๕๒๔๖๕๗๔๕
เลขที่เช็ค ๒๗๑๓๒๘๙๗ ลงวันที่ ๐๖ ส.ค. 2561
จำนวนเงิน ๑๔,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันบาทถ้วน)
จ่ายให้ สภาเด็กและเยาวชนตำบลเขาขาว

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(ว่าที่ ร.ต. ศรุตดีน บิลังโหลด)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลเขาขาว

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางสาวฉันทนา ตุกังงัน)
หัวหน้าสำนักปลัด

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑๔,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (๑)
(นางสาว ฮาสาน้ำ ทองสุ่ม)
ตำแหน่ง เลขา สภาเยาวชน
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (๒)
(นายปาซี กุลหล๊ำ)
ตำแหน่ง ประธานสภาเด็กและเยาวชน
วันที่ ๐๖ ส.ค. 2561

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๔,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวฉันทนา ตุกังงัน)
ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด
วันที่ ๐๖ ส.ค. 2561

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :