

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บางสัก

ที่ 01/2561

วันที่ 8 สิงหาคม 2561

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบางสัก

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บางสัก ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพกลุ่มเสี่ยงโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูง ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางสัก จำนวน 4,438.00 บาท (สี่พันสี่ร้อยสามสิบแปดบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางสัก มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 4,438.00 บาท (สี่พันสี่ร้อยสามสิบแปดบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางสัก จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางเจนจิรา ชูเกิด) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง อนุกรรมการการเงินและบัญชี

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทราบดีการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,725,631.44 บาท (หนึ่งล้านเจ็ดแสนสองหมื่นห้าพันหกร้อยสามสิบเอ็ดบาทสี่สิบสี่สตางค์)
ลงชื่อ (นางเจนจิรา ชูเกิด)
ตำแหน่ง อนุกรรมการการเงินและบัญชี
วันที่ 8 ส.ค. 2561

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 4,438.00 บาท
ลงชื่อ (นางเจนจิรา ชูเกิด)
ตำแหน่ง อนุกรรมการการเงินและบัญชี
วันที่ 8 ส.ค. 2561

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 4,438.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาววิไล เกี่ยมณี)
เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ
วันที่ 8 ส.ค. 2561

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 4,438.00 บาท
ลงชื่อ (นายประภาส ทิพย์อรรด)
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบางสัก
วันที่ 8 ส.ค. 2561

จ่ายเป็น
- เชื้อซีดีพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ
- เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
- ทางธนาคาร ธนาครเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา กันตัง บัญชี เลขที่ 012572366135
เลขที่เช็ค 18730270 ลงวันที่
จำนวนเงิน 4,438.00 บาท (สี่พันสี่ร้อยสามสิบแปดบาทถ้วน)
จ่ายให้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบางสัก

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายประภาส ทิพย์อรรด)
ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางเจนจิรา ชูเกิด)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 4,438.00 บาท
ลงชื่อ (นายทศพร ท.จ.) ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง
ลงชื่อ (นางเจนจิรา ชูเกิด) ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง
วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 4,438.00 บาท
ลงชื่อ (นางเจนจิรา ชูเกิด) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง อนุกรรมการการเงินและบัญชี
วันที่ 9 ส.ค. 2561

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :

ตรวจถูกต้องแล้ว
ห้ามเขียนแล้ว
(นางเจนจิรา ชูเกิด)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล