

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กาญจนา

ที่ ๑๐/๒๕๖๑

วันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๑

เรียน นาย..... องค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กาญจนา ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดโรคความดัน เบาหวาน ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จำนวน ๙๒,๓๐๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นสองพันสามร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๙๒,๓๐๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นสองพันสามร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ..... ผู้ขอเบิก
(นางอรอนงค์ สุขคำกิจ)
ตำแหน่ง..... นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑๙๗,๕๔๑.๖๑ บาท (หนึ่งแสนเก้าหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยสี่สิบเอ็ดบาทหกสิบเอ็ดสตางค์)
ลงชื่อ.....
(นางสาวชาชีวะห์ จารานว)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ 28 ส.ค. 2561

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๙๒,๓๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ.....
(นางสาวชาชีวะห์ จารานว)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาการแทนผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 28 ส.ค. 2561

เรียน นาย..... เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๙๒,๓๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ.....
(นายชัชวาล โพธิ์จิตร)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา
วันที่ 28 ส.ค. 2561

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๙๒,๓๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ.....
(ฮาริส มะรือสะ)
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา
วันที่ 28 ส.ค. 2561

จ่ายเป็น
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาแจ้ง บัญชีเลขที่ ๐๑๘๕๕๒๘๒๓๓๙๑
เลขที่เช็ค ๒๔๘๐๑๔๗ ลงวันที่ 28 ส.ค. 2561
จำนวนเงิน ๙๒,๓๐๐.๐๐ บาท (เก้าหมื่นสองพันสามร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

ผู้มีอำนาจลงนามใบใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(ฮาริส มะรือสะ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา
ลงชื่อ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางสาวชาชีวะห์ จารานว)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๙๒,๓๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน (๑)
(นางสาวชาชีวะห์ จารานว) หาง ๒๕๖๑
ตำแหน่ง.....
ลงชื่อ..... ผู้รับเงิน (๒)
(นางสาวชาชีวะห์ จารานว)
ตำแหน่ง.....
วันที่ 28 ส.ค. 2561

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๙๒,๓๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวชาชีวะห์ จารานว)
ตำแหน่ง..... เจ้าหน้าที่การเงินกองหน้า
วันที่ 28 ส.ค. 2561

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :