

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บ้านควน

ที่ ๒๙/๒๕๖๐

วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

เรียน นาย กงศ์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บ้านควน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพื้นที่ ด้วยมือเรา ตามแบบอย่างท่านบ๊อง ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์การศึกษาอิสลามประจำมัสยิด (ตาดีกา) มีศบาฮุดดีน ม.๕ บ้านควน จำนวน ๔,๕๐๐.๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์การศึกษาอิสลามประจำมัสยิด (ตาดีกา) มีศบาฮุดดีน ม.๕ บ้านควน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๔,๕๐๐.๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ศูนย์การศึกษาอิสลามประจำมัสยิด(ตาดีกา) มีศบาฮุดดีน จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ




ผู้ขอเบิก

(นายอุทมาต ลำดี)

ตำแหน่ง

ผอ.สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 275,766.86 บาท (สองแสนเจ็ดหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยหกสิบหกบาทแปดสิบบาทแปดสตางค์)

ลงชื่อ 
(นางสาวนิสากร บุญช่วย)
เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี


วันที่ ๒๒ ก.พ. ๒๕๖๐

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 4,500.00 บาท

ลงชื่อ 
(นายพูน กาศา)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง

วันที่ ๒๒ ก.พ. ๒๕๖๐

เรียน นาย กงศ์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 4,500.00 บาท

ลงชื่อ 
(นายสมพงษ์ ติงเอียด)
ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

วันที่ ๒๒ ก.พ. ๒๕๖๐

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 4,500.00 บาท

ลงชื่อ 
(นายกุดานันท์ หลังจิก)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

วันที่ ๒๒ ก.พ. ๒๕๖๐

จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดโครม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร

ธนาคาร สาขาสตูล


บัญชีเลขที่ 075-5-00342-9

เลขที่เช็ค 08896660 ลงวันที่ ๒๒ ก.พ. ๒๕๖๐

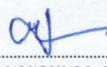
จำนวนเงิน 4,500.00 บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้ ศูนย์การศึกษาอิสลามประจำมัสยิด(ตาดีกา) มีศบาฮุดดีน

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอนเช็คธนาคาร

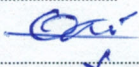
ลงชื่อ 
(นายกุดานันท์ หลังจิก)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ 
(นายอุทมาต ลำดี)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 4,500.00 บาท

ลงชื่อ 
(นายอุทมาต ลำดี) ผู้รับเงิน (๑)


ตำแหน่ง

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง _____

วันที่ ๒๒ มี.ค. ๒๕๖๐

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 4,500.00 บาท

ลงชื่อ 
(นางสาวนิสากร บุญช่วย) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

วันที่ ๒๒ มี.ค. ๒๕๖๐

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

เล่มที่ 009

ใบเสร็จรับเงิน No. 0401

ศูนย์การศึกษาอิสลามประจำมัสยิด (ตาดีกา)

มัสยิดสุตดิน



หมู่ที่ 5 ตำบลบ้านควน อำเภอเมือง จังหวัดสตูล 91140

วันที่ 2 มี.ค. 2560

จาก 100 ถนนหลวงงอกโคกสงขลา อบต.บ้านควน

วิชาศาสนาชั้น สามัญชั้น

ภาคเรียนที่ ปีการศึกษา ตามรายการดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
<input type="checkbox"/> ค่าสมัครเล่าเรียน (นักเรียนเข้าใหม่)		
<input type="checkbox"/> ค่าบำรุงกิจกรรมศาสนา		
<input type="checkbox"/> ค่าบำรุงการเล่าเรียนภาคพัสดุอื่น		
<input type="checkbox"/> ค่าหนังสือ A B 1 2 3 4 5 6		
<input checked="" type="checkbox"/> รายการอื่นๆ		
ใบในเอกสาร มัสยิด 93 มัสยิด ตามแบบฉบับ	4,500	-
ค่าหนังสือ		
- ส่วนในบัตรจ่าย ขาดทุกวง -	รวมเงิน	4,500

ลงชื่อ นาย อาลี อิบรอฮิม ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง อ. มุหะตาดีกา มัสยิดสุตดิน

บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number 3 9101 00420 25 3

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย อาลี ฮะอูรา
 Name Mr. Alea
 Last name Ha-ura

เกิดวันที่ 14 ก.ย. 2487
 Date of Birth 14 Sep. 1944

ศาสนา อิสลาม

สูง 183 ซม. 5 ต.บ้านควน
 อ.เมืองสตูล จ.สตูล

14 ก.ย. 2559
 วันออกบัตร 14 Sep. 2016
 Date of Issue

ตลอดชีพ
 วันบัตรหมดอายุ
 LIFELONG
 Date of Expiry

9198-05-09141103

สำนักงานกมต
 ๑๗ ๕:๐๕/

BORA-7.2-05-2559

ประเทศไทย
 THAILAND

JT3-1057862-12