

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บ้านควน

ที่ ๒๘/๒๕๖๐

วันที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๐

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.บ้านควน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการให้ความรู้ผู้ปกครองและครูผู้ดูแลเด็กเรื่องโรคติดต่อ สดม.บ้านโคกทราย ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ประจำมัสยิดบ้านโคกทราย จำนวน ๒๕,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ประจำมัสยิดบ้านโคกทราย มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๒๕,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสารหลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑-ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ประจำมัสยิดบ้านโคกทราย จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นายอุทมาต ลำดี)

ตำแหน่ง

ผอ.สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 280,266.86 บาท (สองแสนแปดหมื่นสองร้อยหกสิบหกบาทแปดสิบลบาทแปดสตางค์)

ลงชื่อ

(นางสาวนิสกร บุญช่วย)

เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี

วันที่

๒๒ ก.พ. ๒๕๖๐

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 25,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นายชาติ อภิบาล)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง

วันที่

๒๒ ก.พ. ๒๕๖๐

เรียน นายก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 25,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นายสมพงษ์ ไช้เอียด)

ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

วันที่

๒๒ ก.พ. ๒๕๖๐

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 25,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นายอดานันท์ หลังจิ)

นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

วันที่

๒๒ ก.พ. ๒๕๖๐

จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัต Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร

ธนาคาร สาขาสด

บัญชีเลขที่ 075-5-00342-9

เลขที่เช็ค 08896659 ลงวันที่ ๒๒ ก.พ. ๒๕๖๐

จำนวนเงิน 25,000.00 บาท (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

จ่ายให้ ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ประจำมัสยิดบ้านโคกทราย

ผู้มีอำนาจลงนามในใบลลา/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายอดานันท์ หลังจิ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ลงชื่อ

(นายอุทมาต ลำดี)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

แวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 25,000.00 บาท

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (๑)

(นางสาวนิสกร บุญช่วย)

ตำแหน่ง

ครู (ศูนย์อบรมเด็ก)

ลงชื่อ

()

ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

วันที่

๒๘ ก.พ. ๒๕๖๐

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 25,000.00 บาท

ลงชื่อ

ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวนิสกร บุญช่วย)

ตำแหน่ง

เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี กองทุนฯ

วันที่

๒๘ ก.พ. ๒๕๖๐

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

เล่มที่ 004



เลขที่ 5

ใบเสร็จรับเงิน

ศูนย์อบรมเด็กก่อนเกณฑ์ประจำมัสยิดโคกทราย

หมู่ที่ 3 ตำบลบ้านควน อำเภอเมืองสตูล จังหวัดสตูล โทร. 089-7399987

วันที่ 28 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2560

ได้รับเงินจาก ระดมทุนจากโรงเรียนประถมหรือกักัน มด. บ้านควน
ที่อยู่ 246 ม. 5 ต. บ้านควน อ. สตูล จ. สตูล

ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าโครงการให้ทุนนักเรียน 1 คน	25,000 -
ครูผู้ดูแลเด็ก 1500 บาท คิดต่อ	
(ตัวอักษร...สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)	รวมเงิน 25,000 -

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน


(นางสาววิมล หนูดี)

ตำแหน่ง _____




บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9101 00585 81 3**
 ชื่อตัวและชื่อสกุล **นาง อาสนะ นาคูดา**
 Name **Mrs. Asanah**
 Last name **Nahuda**
 เกิดวันที่ **4 มิ.ย. 2517**
 Date of Birth **4 Jun. 1974**
 ศาสนา **อิสลาม**
 ที่อยู่ **133 หมู่ที่ 11 ต.ฉลุง อ.เมืองสตูล**
 จ.สตูล
 14 ก.ย. 2558
 วันออกบัตร
 14 Sep. 2015
 Date of Issue
 (นายหญิง นาคูดา)
 เจ้าพนักงานออกบัตร
 3 มิ.ย. 2567
 วันบัตรหมดอายุ
 3 Jun. 2024
 Date of Expiry
 9101-03-09141144

ฟ้า นาคูดา
 (นางหญิง นาคูดา)

BORA-3.2-01-2559

 ประเทศไทย
 THAILAND
 JT3-1066419-28