

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลผามอง

ที่ ๓๓/๒๕๖๐

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลผามอง

วันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๐

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลผามอง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการให้ความรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดเสี่ยง ลดโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน ในกลุ่มเสี่ยง ม.๑๔ บ้านไสโต ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมอสม. หมู่ที่ ๑๔ บ้านไสโต จำนวน ๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมอสม. หมู่ที่ ๑๔ บ้านไสโต มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ชมรม อสม.หมู่ที่ ๑๔ บ้านไสโต จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

*[Signature]*

ผู้ขอเบิก

(นางเพ็ญพร เพชรหวับัว)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ตำแหน่ง

ชมวง

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๒๒๙,๘๖๔.๗๗ บาท (สองแสนสองหมื่นเก้าพันแปดร้อยหกสิบสี่บาทเจ็ดสิบเจ็ดสตางค์)

ลงชื่อ

*[Signature]*

(นางสาวลัญจักษณ์ หนูคง)

เจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนปฏิบัติงาน

วันที่

๐ 2 พค 2560

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

*[Signature]*

(นางพงศ์ทิศ จงศักดิ์)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

๐ 2 พค 2560

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

*[Signature]*

(นางจินตนา ไชยสงค์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลผามอง

วันที่

๐ 2 พค 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

*[Signature]*

(นายอริวัฒน์ ขุนทอง)

นายก องค์การบริหารส่วนตำบลผามอง

วันที่

๐ 2 พค 2560

จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาถิติ Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท) Δ ทางธนาคาร

ธนาคาร ธกส.สาขาควนขนุน

บัญชีเลขที่ ๐๑๒๔๕๖๕๗๕๘๕๕

เลขที่เช็ค 10817840

ลงวันที่

๐ 2 พค 2560

จำนวนเงิน ๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน)

จ่ายให้ ชมรม อสม.หมู่ที่ ๑๔ บ้านไสโต

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

*[Signature]*

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายอริวัฒน์ ขุนทอง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลผามอง

ลงชื่อ

*[Signature]*

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นางเพ็ญพร เพชรหวับัว)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ชมวง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

*[Signature]*

ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง

อสม. หมู่ที่ ๑๔ บ้านไสโต

ลงชื่อ

*[Signature]*

ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

*[Signature]*

ผู้จ่ายเงิน

(นางพงศ์ทิศ จงศักดิ์)

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

๐ 2 พค 2560

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ  
หมายเหตุ ...