

บันทึกเรียบร้อย

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลชะมวง

วันที่ ๒ พฤษภาคม ๒๕๖๐

ที่ ๔๐/๒๕๖๐

เรียน นายกรัฐมนตรีบริหารส่วนตำบลชะมวง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลชะมวง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการให้ความรู้ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมลดเสี่ยง ลดโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน ในกลุ่มเสี่ยง ม.๑๕ บ้านห้วยโน ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมอสม.หมู่ที่ ๑๕ บ้านห้วยโน จำนวน ๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมอสม.หมู่ที่ ๑๕ บ้านห้วยโน มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน ๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ชมรม อสม.หมู่ที่ ๑๕ บ้านห้วยโน จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นางเพ็ญพร เพชรห้วยบัว)

ผู้ขอเบิก

ตำแหน่ง

ชมวง

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๒๑๗,๘๖๔.๗๗ บาท (สองแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันแปดร้อยหกสิบสี่บาทเจ็ดสิบบเจ็ดสตางค์)

ลงชื่อ

(นางสาววลัยลักษณ์ หนูคง)

เจ้าพนักงานพัฒนาชุมชนปฏิบัติงาน

วันที่

0 2 พค 2560

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางพงศ์พิศ จงศักดิ์)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

0 2 พค 2560

เรียน นาย

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางจินตนา เพ็งสงค์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง

วันที่

0 2 พค 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายอิทธิวัฒน์ ขุนทอง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง

วันที่

0 2 พค 2560

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

Δ ทางธนาคาร

ธนาคาร อกส.สาขาควนขนุน

บัญชีเลขที่ ๐๑๒๔๕๒๕๙๗๕๔๕

เลขที่เช็ค ...

10817831

ลงวันที่

0 2 พค 2560

จำนวนเงิน ๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันบาทถ้วน)

จ่ายให้ ชมรม อสม.หมู่ที่ ๑๕ บ้านห้วยโน

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายอิทธิวัฒน์ ขุนทอง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง

ลงชื่อ

(นางเพ็ญพร เพชรห้วยบัว)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ชมวง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางวิไลลักษณ์ หนูคง) ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

(นางวิไลลักษณ์ หนูคง) ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๒,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางพงศ์พิศ จงศักดิ์)

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

0 2 พค 2560

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ : ...