

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะนังยง

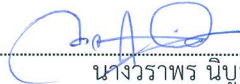
ที่ 001/2562

วันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2562

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะนังยง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง จำนวน 30,000.00 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 7,600.00 บาท (เจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางวราพร นิบุรี จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ



ผู้ขอเบิก

( นางวราพร นิบุรี )

ตำแหน่ง

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้ เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 413,789.60 บาท (สี่แสนหนึ่งหมื่นสามพันเจ็ดร้อยแปดสิบเก้าบาทหกสิบสตางค์)

ลงชื่อ



( นางวราพร นิบุรี )

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง

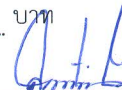
วันที่

21 กพ. 2562

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 7,600.00 บาท

ลงชื่อ



( นางสมททัย ปลอดทองสม )

รองปลัด อบต. รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

21 กพ. 2562

เรียน นายก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 7,600.00 บาท

ลงชื่อ



( นางวราพร นิบุรี )

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง

วันที่

21 กพ. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 7,600.00 บาท

ลงชื่อ



( นายดอโรแม แซง )

นายก องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง

วันที่

21 กพ. 2562

จ่ายเป็น

△ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา

ปัตตานี บัญชีเลขที่ 011-8-12914-5

เลขที่เช็ค ..... ลงวันที่ .....

จำนวนเงิน 7,600.00 บาท (เจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

นางวราพร นิบุรี

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

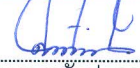


ผู้มีอำนาจลงนาม

( นายดอโรแม แซง )

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง

ลงชื่อ



ผู้มีอำนาจลงนาม

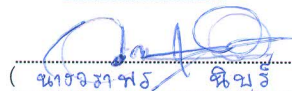
( นางสมททัย ปลอดทองสม )

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 7,600.00 บาท

ลงชื่อ



ผู้รับเงิน (1)

( นางวราพร นิบุรี )

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

( )

ผู้รับเงิน (2)

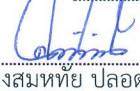
ตำแหน่ง

วันที่

21 กพ. 2562

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 7,600.00 บาท

ลงชื่อ



ผู้จ่ายเงิน

( นางสมททัย ปลอดทองสม )

ตำแหน่ง

วันที่

21 กพ. 2562

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :