

## ใบเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบลรวมไพร่

ที่ 01

วันที่ 13 มีนาคม 2560

เรียน นาย ก องค์การบริหารส่วนตำบลรวมไพร่

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลรวมไพร่ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลรวมไพร่ ประจำปีงบประมาณ 2560 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานเลขากองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลรวมไพร่ จำนวน 49,000.00 บาท (สี่หมื่นเก้าพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานเลขากองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลรวมไพร่ มีความประสงค์ จะขอเบิกเงินจำนวน 4,500.00 บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบ การขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายโพธิ์ มะสาแม จะเป็นผู้รับเงิน

(ต่อขอเบิกเงินไปกลุ่มคนรวมไพร่)

ลงชื่อ




ผู้ขอเบิก

( นายโพธิ์ มะสาแม )

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

ได้ตรวจจอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควร ดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงิน คงเหลือ 1,305,836.04 บาท (หนึ่งล้านสามแสนห้าพันแปดร้อยสามสิบหกบาท สี่สตางค์)

ลงชื่อ   
( นางสาวอรไท ทองงาม )  
นักวิชาการศึกษปฏิบัติกร

วันที่ .....

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน 4,500.00 บาท

ลงชื่อ   
( นางสาวอรไท ทองงาม )  
หัวหน้าสำนักปลัด

วันที่ .....

เรียน นาย ก  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 4,500.00 บาท

ลงชื่อ   
( นายมูหมัดนุร มามะ )  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลรวมไพร่

วันที่ .....

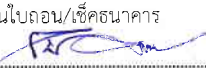
อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน 4,500.00 บาท


ลงชื่อ   
( นายมูหมัดนุร มามะ )  
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลรวมไพร่

วันที่ .....

จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ  
ทางธนาคาร  
ธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
บัญชีเลขที่ 018552823228  
เลขที่เช็ค 17067861 ลงวันที่ .....


จำนวนเงิน 4,500.00 บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน)  
จ่ายให้ นายโพธิ์ มะสาแม

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร  
ลงชื่อ   
( นายโพธิ์ มะสาแม )  
ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม


ผู้มีอำนาจลงนาม  
ลงชื่อ   
( นายมูหมัดนุร มามะ )  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลรวมไพร่

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 4,500.00 บาท

ลงชื่อ   
( นายโพธิ์ มะสาแม ) ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสวัสดิการสังคม

ลงชื่อ   
( นายโพธิ์ มะสาแม ) ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 4,500.00 บาท

ลงชื่อ   
( นางสาวอรไท ทองงาม ) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง หัวหน้าสำนักปลัด

วันที่ .....

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :...