ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลต้นไทร

ที่ **4/62** วันที่ **21 พฤศจิกายน 2561**

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลต้นไทร

ตามที่คณะกรรมการ **กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลต้นไทร** ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **กิจกรรมรณรงค์เชิงรุกอาสาสมัครสาธารณสุขปราบลูกน้ำยุงลาย** ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **ชมรม อสม.เทศบาลตำบลต้นไทร** จำนวน **42,500.00 บาท** (สี่หมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **ชมรม อสม.เทศบาลตำบลต้นไทร** มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน **42,500.00 บาท** (สี่หมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **นายสุไฮมิง ลอเซ็ง** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ .... ผู้ขอเบิก
(นายสุไฮมิง ลอเซ็ง)
ตำแหน่ง ประธานกลุ่มอสม.เทศบาลตำบลต้นไทร

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,096,216.18 บาท (หนึ่งล้านเก้าหมื่นหกพันสองร้อยสิบหกบาทสิบแปดสตางค์)

ลงชื่อ ....
(นายอาหมัดเฟนดี สาและ)
เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี กองทุนฯ
วันที่ ....

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 42,500.00 บาท

ลงชื่อ ....
(นายมิงโซร์ สาแม)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง
วันที่ ....

เรียน นายก
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 42,500.00 บาท

ลงชื่อ ....
(นายมิงโซร์ สาแม)
เลขานุการกองทุนฯ
วันที่ ....

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 42,500.00 บาท

ลงชื่อ ....
(นายเจะอูเซ็ง สาและ)
นายก เทศมนตรีตำบลต้นไทร
วันที่ ....

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา บาเจาะ บัญชีเลขที่ 010552948343
เลขที่เช็ค ....ลงวันที่ ....
จำนวนเงิน 42,500.00 บาท (สี่หมื่นสองพันห้าร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ นายสุไฮมิง ลอเซ็ง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอนเงินธนาคาร
ลงชื่อ .... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายเจะอูเซ็ง สาและ)

ลงชื่อ .... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายมูฮำหมัดรูดี วานิ)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 42,500.00 บาท

ลงชื่อ .... ผู้รับเงิน (1)
(........................)
ตำแหน่ง ....
ลงชื่อ .... ผู้รับเงิน (2)
(........................)
ตำแหน่ง ....
วันที่ ....

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 42,500.00 บาท

ลงชื่อ .... ผู้จ่ายเงิน
(นายอาหมัดเฟนดี สาและ)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี กองทุนฯ
วันที่ ....

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :