

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กะมียอ

ที่ 28/2560

วันที่ 9 สิงหาคม 2560

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลกะมียอ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กะมียอ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนและพัฒนาศักยภาพของกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.กะมียอ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกะมียอ จำนวน 61,000.00 บาท (หกหมื่นหนึ่งพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกะมียอ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 3,780.00 บาท (สามพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงินจำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายอุสมานเวาะมะ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางสาวซารีนี กูวัง) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกะมียอ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 130,370.82 บาท (หนึ่งแสนสามหมื่นสามร้อยเจ็ดสิบบาทแปดสิบสองสตางค์)

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 3,780.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวซารีนี กูวัง)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกะมียอ

ลงชื่อ (นางสาวฟารีตะห์ เจาะอามะ)
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 9 สิงหาคม 2560

วันที่ 9 สิงหาคม 2560

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 3,780.00 บาท

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 3,780.00 บาท

ลงชื่อ (นายอุสมานเวาะมะ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกะมียอ

ลงชื่อ (นายสุไรมิง อัสมาเอ)
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลกะมียอ

วันที่ 9 สิงหาคม 2560

วันที่ 9 สิงหาคม 2560

จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร ธนาคาร ธกส. บัญชีเลขที่ 011-8-02638-1 เลขที่เช็ค ลงวันที่ จำนวนเงิน 3,780.00 บาท (สามพันเจ็ดร้อยแปดสิบบาทถ้วน) จ่ายให้ นายอุสมานเวาะมะ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายสุไรมิง อัสมาเอ)
ผู้อำนวยการบริหารส่วนตำบลกะมียอ
ผู้มีอำนาจลงนาม
ลงชื่อ (นางสาวฟารีตะห์ เจาะอามะ)
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 3,780.00 บาท

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 3,780.00 บาท

ลงชื่อ (นายอุสมานเวาะมะ) ผู้รับเงิน (๑)
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกะมียอ
ลงชื่อ (นายอุสมานเวาะมะ) ผู้รับเงิน (๒)
ตำแหน่ง
วันที่

ลงชื่อ (นายอุสมานเวาะมะ) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกะมียอ
วันที่

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ