

## กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ไพร่วัน

ที่ 9/2560

วันที่ 14 กรกฎาคม 2560

เรียน นายกองการบริหารส่วนตำบลไพร่วัน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ไพร่วัน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการดูแลใส่ใจร้านค้าแผงลอยและร้านขายของชำ (รพ.สต.บ้านบุญ) ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุญ จำนวน 7,600.00 บาท (เจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุญ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 7,600.00 บาท (เจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ ในการรับเงิน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุญ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางสาวลลิตา คงชนม์)

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทรากรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,144,119.61 บาท (หนึ่งล้านหนึ่งแสนสี่หมื่นสี่พันหนึ่งร้อยสิบเก้าบาทหกสิบเอ็ดสตางค์)

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 7,600.00 บาท

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(นายณัฐเศรษฐ์ ชูเมือง)

(นางนฤมล อับดุลยาล)

รองปลัด อบต.ไพร่วัน

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

วันที่

14 ก.ค. 2560

14 ก.ค. 2560

เรียน นายกองการบริหารส่วนตำบลไพร่วัน

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 7,600.00 บาท

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 7,600.00 บาท

ลงชื่อ

ลงชื่อ

(นายเวช คงชูดวง)

(นายมูหะอัมมิง มาแ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลไพร่วัน

นายก อบต.การบริหารส่วนตำบลไพร่วัน

วันที่

วันที่

14 ก.ค. 2560

14 ก.ค. 2560

จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร

ธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

บัญชีเลขที่ 055-2-81784-1

เลขที่เช็ค ๑๑๐๖๕๕๓๓๗ ลงวันที่ 14 ก.ค. 2560

จำนวนเงิน 7,600.00 บาท (เจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านบุญ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายมูหะอัมมิง มาแ)

นายก อบต.การบริหารส่วนตำบลไพร่วัน

ลงชื่อ

(นางนฤมล อับดุลยาล)

ผู้อำนวยการกองคลัง

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 7,600.00 บาท

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 7,600.00 บาท

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (๑)

(น.ส. ศาสตรา งามใส)

ตำแหน่ง นายกองการบริหารส่วนตำบลไพร่วัน

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (๒)

( )

ตำแหน่ง

วันที่

14 ก.ค. 2560

ลงชื่อ

ผู้จ่ายเงิน

(นายมูหะอัมมิง มาแ)

ตำแหน่ง นายก อบต.การบริหารส่วนตำบลไพร่วัน

วันที่

14 ก.ค. 2560

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