

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ไพร่วัน

ที่ 7/2560

วันที่ 14 กรกฎาคม 2560

เรียน นาย กงค์การบริหารส่วนตำบลไพร่วัน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ไพร่วัน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงต่อโรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวานและโรคหัวใจ และหลอดเลือด ปี 2560 (รพ.สต.บ้านทรายขาว) ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทรายขาว จำนวน 32,625.00 บาท (สามหมื่นสองพันหกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทรายขาว มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 32,625.00 บาท (สามหมื่นสองพันหกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทรายขาว จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นางสาวลลิตา คงชนม์)

ผู้ขอเบิก

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,181,969.61 บาท (หนึ่งล้านหนึ่งแสนแปดหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยหกสิบเก้าบาทหกสิบเอ็ดสตางค์)

ลงชื่อ

(นายณัฐเชษฐ ชูเมือง)

รองปลัด อบต.ไพร่วัน

วันที่

14 ก.ค. 2560

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 32,625.00 บาท

ลงชื่อ

(นางนฤมล อับดุลยาล์)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

14 ก.ค. 2560

เรียน นาย กงค์การบริหารส่วนตำบลไพร่วัน

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 32,625.00 บาท

ลงชื่อ

(นายเวช คงชูดวง)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลไพร่วัน

วันที่

14 ก.ค. 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 32,625.00 บาท

ลงชื่อ

(นายมูหะอมิง มาแอ)

นายก องค์การบริหารส่วนตำบลไพร่วัน

วันที่

14 ก.ค. 2560

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

ธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

บัญชีเลขที่ 055-2-81784-1

เลขที่เช็ค ... 990745566 ... วันที่ ... 14 ก.ค. 2560

จำนวนเงิน 32,625.00 บาท (สามหมื่นสองพันหกร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

จ่ายให้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทรายขาว

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายมูหะอมิง มาแอ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลไพร่วัน

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

(นางนฤมล อับดุลยาล์)

ผู้อำนวยการกองคลัง

ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 32,625.00 บาท

ลงชื่อ

(นาย ชูเมือง ชูเมือง)

ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง

รองปลัด อบต.ไพร่วัน

ลงชื่อ

()

ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

วันที่

14 ก.ค. 2560

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 32,625.00 บาท

ลงชื่อ

(นายมูหะอมิง มาแอ)

ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลไพร่วัน

วันที่

14 ก.ค. 2560

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ ...