

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ไพร่วัน

ที่ 5/2560

วันที่ 14 กรกฎาคม 2560

เรียน นาย กงค์การบริหารส่วนตำบลไพร่วัน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ไพร่วัน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเฝ้าระวังปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็ก อายุ 0-72 เดือน ปี 2560 (รพ.สต.บ้านทรายขาว) ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทรายขาว จำนวน 61,400.00 บาท (หกหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทรายขาว มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 61,400.00 บาท (หกหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทรายขาว จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ นางสาวลลิตา คงขันธ์ ผู้ขอเบิก
(นางสาวลลิตา คงขันธ์)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควร
ดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงิน
คงเหลือ 1,249,594.61 บาท (หนึ่งล้านสองแสนสี่หมื่นเก้าพันห้าร้อยเก้าสิบลี
บาทหกสิบเอ็ดสตางค์)

ลงชื่อ นายภูธรเชษฐ์ ชูเมือง
(นายภูธรเชษฐ์ ชูเมือง)
รองปลัด อบต.ไพร่วัน
วันที่ 14 ก.ค. 2560

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 61,400.00 บาท

ลงชื่อ นางนฤมล อับดุลยาเล
(นางนฤมล อับดุลยาเล)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 14 ก.ค. 2560

เรียน นาย กงค์การบริหารส่วนตำบลไพร่วัน
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 61,400.00 บาท

ลงชื่อ นายเวช คงชูดวง
(นายเวช คงชูดวง)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลไพร่วัน
วันที่ 14 ก.ค. 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 61,400.00 บาท

ลงชื่อ นายภูธรเชษฐ์ ชูเมือง
(นายภูธรเชษฐ์ ชูเมือง)
นายก อบต.ไพร่วัน
วันที่ 14 ก.ค. 2560

จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/รณณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ
ทางธนาคาร
ธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
บัญชีเลขที่ 055-2-81784-1
เลขที่เช็ค ๑๑๐๖๔๔๓๖ ลงวันที่ 14 ก.ค. 2560
จำนวนเงิน 61,400.00 บาท (หกหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทรายขาว

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ นายภูธรเชษฐ์ ชูเมือง ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายภูธรเชษฐ์ ชูเมือง)
นายก อบต.ไพร่วัน
ลงชื่อ นางนฤมล อับดุลยาเล ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางนฤมล อับดุลยาเล)
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 61,400.00 บาท

ลงชื่อ นายภูธรเชษฐ์ ชูเมือง ผู้รับเงิน (๑)
(นายภูธรเชษฐ์ ชูเมือง)
ตำแหน่ง รองปลัด อบต.ไพร่วัน
ลงชื่อ นางนฤมล อับดุลยาเล ผู้รับเงิน (๒)
(นางนฤมล อับดุลยาเล)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 14 ก.ค. 2560

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 61,400.00 บาท

ลงชื่อ นายภูธรเชษฐ์ ชูเมือง ผู้จ่ายเงิน
(นายภูธรเชษฐ์ ชูเมือง)
ตำแหน่ง นายก อบต.ไพร่วัน
วันที่ 14 ก.ค. 2560

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