

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล ออบต.โพรวัง

ที่ 4/2560

วันที่ 14 กรกฎาคม 2560

เรียน นาย กงศ์การบริหารส่วนตำบลโพรวัง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล ออบต.โพรวัง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการดูแลใส่ใจร้านค้าแม่ค้าแม่ขายของชำ (รพ.สต.บ้านทรายขาว) ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทรายขาว จำนวน 10,200.00 บาท (หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทรายขาว มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 10,200.00 บาท (หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทรายขาว จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ขอเบิก  
( นางสาวลลิตา คงชนม์ )  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
เจ้าพนักงานธุรการปฏิบัติงาน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้ออกรายแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,310,994.61 บาท (หนึ่งล้านสามแสนหนึ่งหมื่นเก้าร้อยเก้าสิบบาทหกสิบบาทแปดสตางค์)

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( นายณัฐชัช ชูเมือง )  
รองปลัด ออบต.โพรวัง  
วันที่ 14 ก.ค. 2560

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน 10,200.00 บาท

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

เรียน นาย กงศ์การบริหารส่วนตำบลโพรวัง  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 10,200.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( นายเวช คงชูดวง )  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลโพรวัง  
วันที่ 14 ก.ค. 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน 10,200.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( นายมุหะอัมมิง มาแอ )  
นายก อบต.โพรวัง  
วันที่ 14 ก.ค. 2560

จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ  
ทางธนาคาร  
ธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
บัญชีเลขที่ 055-2-81784-1  
เลขที่เช็ค ๑๑๐๖๔๕๓๖๖ \_\_\_\_\_  
จำนวนเงิน 10,200.00 บาท (หนึ่งหมื่นสองร้อยบาทถ้วน)  
จ่ายให้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทรายขาว  
วันที่ 14 ก.ค. 2560

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีอำนาจลงนาม  
( นายมุหะอัมมิง มาแอ )  
นายก อบต.โพรวัง  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีอำนาจลงนาม  
( นางนฤมล อับดุลยาเล )  
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 10,200.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (๑)  
( นายสมชาย อภิม )  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (๒)  
( \_\_\_\_\_ )  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
วันที่ 14 ก.ค. 2560

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 10,200.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้จ่ายเงิน  
( นายมุหะอัมมิง มาแอ )  
ตำแหน่ง นายก อบต.โพรวัง  
วันที่ 14 ก.ค. 2560

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