

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ไพร่วัน

ที่ 22/2560


วันที่ 26 กรกฎาคม 2560

เรียน นาย กงค์การบริหารส่วนตำบลไพร่วัน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ไพร่วัน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการรณรงค์การเฝ้าระวัง ควบคุม ป้องกัน และระงับการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก ปี 2560 (อสม.รพ.สต.บ้านทรายขาว) ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (รพ.สต.บ้านทรายขาว) จำนวน 29,140.00 บาท (สองหมื่นเก้าพันหนึ่งร้อยสี่สิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (รพ.สต.บ้านทรายขาว) มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 29,140.00 บาท (สองหมื่นเก้าพันหนึ่งร้อยสี่สิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (รพ.สต.บ้านทรายขาว) จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก
(นางสาวลลิตา คงขันธ์)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานธุรการปฏิบัติงาน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 831,704.61 บาท (แปดแสนสามหมื่นหนึ่งพันเจ็ดร้อยสี่บาทหกสิบเอ็ดสตางค์)

ลงชื่อ  นายณัฐเศรษฐ์ ชูเมือง
()
รองปลัด อบต.ไพร่วัน
วันที่ 26 ก.ค. 2560

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 29,140.00 บาท

ลงชื่อ  นางนงนุช อับดุลยาเล
()
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 26 ก.ค. 2560

เรียน นาย กงค์การบริหารส่วนตำบลไพร่วัน
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 29,140.00 บาท

ลงชื่อ  นายเวช คงชูดวง
()
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลไพร่วัน
วันที่ 26 ก.ค. 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 29,140.00 บาท

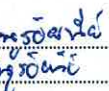
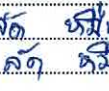
ลงชื่อ  นายมหะมะมิง มาแอ
()
นายก อบต.ไพร่วัน
วันที่ 26 ก.ค. 2560

จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ
ทางธนาคาร
ธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
บัญชีเลขที่ 055-2-81784-1
เลขที่เช็ค 23667726 ลงวันที่ 26 ก.ค. 2560
จำนวนเงิน 29,140.00 บาท (สองหมื่นเก้าพันหนึ่งร้อยสี่สิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ กลุ่มอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (รพ.สต.บ้านทรายขาว)

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายมหะมะมิง มาแอ)
นายก อบต.ไพร่วัน
ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางนงนุช อับดุลยาเล)
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 29,140.00 บาท

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๑)
(ทองกว๋อ หุวันดี น.สง.)
ตำแหน่ง
ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๒)
(น.ศ. ล.จ. ด.ม.น.สง.)
ตำแหน่ง
วันที่ 26 ก.ค. 2560

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 29,140.00 บาท

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
(นายมหะมะมิง มาแอ)
ตำแหน่ง นายก อบต.ไพร่วัน
วันที่ 26 ก.ค. 2560

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