

## ใบเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาโจสะโต

ที่ 02

วันที่ 5 เมษายน 2560

เรียน นาย องค์การบริหารส่วนตำบลบาโจสะโต

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาโจสะโต ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเบิกค่าตอบแทนการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ปี ๒๕๖๐ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบาโจสะโต จำนวน 32,000.00 บาท (สามหมื่นสองพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบาโจสะโต มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 19,200.00 บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันสองร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายมาหะมะ ชารีมะแซ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ นางนุรีชาน มะดีเยาะ ผู้ขอเบิก  
(นางนุรีชาน มะดีเยาะ)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

|  |   |
|--|---|
| <p>ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการขอเบิกในครั้งนี้อยู่เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 634,032.78 บาท (หกแสนสามหมื่นสี่พันสามร้อยสองบาทเจ็ดสิบบแปดสตางค์)</p> <p>ลงชื่อ <u>นายมาหะมะ ชารีมะแซ</u><br/>(<u>นายมาหะมะ ชารีมะแซ</u>)<br/>ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ(เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย)<br/>วันที่ <u>5 เม.ย. 2560</u></p> | <p>เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น<br/>เห็นควรให้เบิกจ่าย<br/>จำนวน 19,200.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ <u>นางนุรีชาน มะดีเยาะ</u><br/>(<u>นางนุรีชาน มะดีเยาะ</u>)<br/>หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย<br/>วันที่ <u>5 เม.ย. 2560</u></p> |
|--|---|

|   |  |
|---|--|
| <p>เรียน นาย <u>องค์การบริหารส่วนตำบลบาโจสะโต</u><br/>เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 19,200.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ <u>นายมาหะมะ ชารีมะแซ</u><br/>(<u>นายมาหะมะ ชารีมะแซ</u>)<br/>ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบาโจสะโต<br/>วันที่ <u>5 เม.ย. 2560</u></p> | <p>อนุมัติให้เบิกจ่ายได้<br/>จำนวนเงิน 19,200.00 บาท</p> <p>ลงชื่อ <u>นายเสฏฐวุฒิ ศิขรินทร์จตุวาริ</u><br/>(<u>นายเสฏฐวุฒิ ศิขรินทร์จตุวาริ</u>)<br/>นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบาโจสะโต<br/>วันที่ <u>5 เม.ย. 2560</u></p> |
|---|--|

|  |   |
|--|---|
| <p>จ่ายเป็น <math>\Delta</math> เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ <math>\Delta</math> เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) <math>\Delta</math> ทางธนาคาร</p> <p>ธนาคาร <u>ธกส สาขาตันหยงมัส</u></p> <p>บัญชีเลขที่ <u>255-2-60430-3</u></p> <p>เลขที่เช็ค <u>06872814</u> ลงวันที่ <u>5 เม.ย. 2560</u></p> <p>จำนวนเงิน <u>19,200.00</u> บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันสองร้อยบาทถ้วน)</p> <p>จ่ายให้ <u>นายมาหะมะ ชารีมะแซ</u></p> | <p>ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร</p> <p>ลงชื่อ <u>นายเสฏฐวุฒิ ศิขรินทร์จตุวาริ</u> ผู้มีอำนาจลงนาม<br/>(<u>นายเสฏฐวุฒิ ศิขรินทร์จตุวาริ</u>)<br/>นายกองค์การบริหารส่วนตำบล</p> <p>ลงชื่อ <u>นายมูฮัมหมัด สมะแอ</u> ผู้มีอำนาจลงนาม<br/>(<u>นายมูฮัมหมัด สมะแอ</u>)<br/>รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบาโจสะโต</p> |
|--|---|

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

|   |  |
|---|--|
| <p>ได้รับเงินจำนวน <u>19,200.00</u> บาท</p> <p>ลงชื่อ <u>นายมาหะมะ ชารีมะแซ</u> ผู้รับเงิน (๑)<br/>(<u>นายมาหะมะ ชารีมะแซ</u>)</p> <p>ตำแหน่ง <u>ปลัด อบต.</u></p> <p>ลงชื่อ <u>นางนุรีชาน มะดีเยาะ</u> ผู้รับเงิน (๒)<br/>(<u>นางนุรีชาน มะดีเยาะ</u>)</p> <p>ตำแหน่ง <u>ผอ.กองสาธารณสุข</u></p> <p>วันที่ <u>5 เม.ย. 2560</u></p> | <p>ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน <u>19,200.00</u> บาท</p> <p>ลงชื่อ <u>นายเสฏฐวุฒิ ศิขรินทร์จตุวาริ</u> ผู้จ่ายเงิน<br/>(<u>นายเสฏฐวุฒิ ศิขรินทร์จตุวาริ</u>)</p> <p>ตำแหน่ง <u>นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบาโจสะโต</u></p> <p>วันที่ <u>5 เม.ย. 2560</u></p> |
|---|--|

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