ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาโงสะโต

ที่ 22 วันที่ 20 กันยายน 2560

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบาโงสะโต

ตามที่คณะกรรมการ **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาโงสะโต** ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **โครงการเบิกค่าตอบแทนการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ ปี ๒๕๖๐** ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบาโงสะโต** จำนวน 32,000.00 **บาท** (สามหมื่นสองพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **คณะกรรมการบริหารกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลบาโงสะโต** มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน **12,800.00 บาท** (หนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **นายมาหะมะ ซารีมะแซ** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก
(นางนูรีซาน มะดีเย๊าะ)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 111,532.78 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นหนึ่งพันห้าร้อยสามสิบสองบาทเจ็ดสิบแปดสตางค์)

ลงชื่อ .....
(นายมาหะมะ ซารีมะแซ)
ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ(เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย)
วันที่ ๒๐ ก.ย. 2560

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 12,800.00 บาท
ลงชื่อ .....
(นางนูรีซาน มะดีเย๊าะ)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย
วันที่ ๒๐ ก.ย. 2560

เรียน นายก
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 12,800.00 บาท
ลงชื่อ .....
(นายมาหะมะ ซารีมะแซ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบาโงสะโต
วันที่ ๒๐ ก.ย. 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 12,800.00 บาท
ลงชื่อ .....
(นายฆอยรินทร์ บินสะมะแอล)
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบาโงสะโต
วันที่ ๒๐ ก.ย. 2560

จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร
ธนาคาร ธกสสาขาต้นหยงมัส
บัญชีเลขที่ 255-2-60430-3
เลขที่เช็ค 06872828 ลงวันที่ ๒๐ ก.ย. 2560
จำนวนเงิน 12,800.00 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันแปดร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ นายมาหะมะ ซารีมะแซ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายฆอยรินทร์ บินสะมะแอล)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบล
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายมูฮำหมัด สมะแอ)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบาโงสะโต

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 12,800.00 บาท
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (๑)
(นายมาหะมะ ซารีมะแซ)
ตำแหน่ง ปลัดอบต.
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (๒)
(นางนูรีซาน มะดีเย๊าะ)
ตำแหน่ง ผอ.กองสาธารณสุขฯ
วันที่ ๒๐ ก.ย. 2560

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 12,800.00 บาท
ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(นายฆอยรินทร์ บินสะมะแอล)
ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบาโงสะโต
วันที่ ๒๐ ก.ย. 2560

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