

เรียน นาย องค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กาญจนา ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา ปีงบประมาณ 2562 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา จำนวน 99,048.00 บาท (เก้าหมื่นเก้าพันสี่สิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 9,500.00 บาท (เก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายชัชวาล ไทจิตร จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ นางอรอนงค์ สุขคำเก็ง ผู้ขอเบิก  
(นางอรอนงค์ สุขคำเก็ง)  
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 220,217.59 บาท (สองแสนสองหมื่นสองร้อยสิบเจ็ดบาทห้าสิบบาทห้าสตางค์)

ลงชื่อ นายชัชวาล ไทจิตร  
(นายชัชวาล ไทจิตร)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา  
วันที่ ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๒

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 9,500.00 บาท

ลงชื่อ นางสาวชัชชียะห์ จารามว  
(นางสาวชัชชียะห์ จารามว)  
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาการแทนผู้อำนวยการกอง  
วันที่ ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๒

เรียน นาย องค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 9,500.00 บาท

ลงชื่อ นายชัชวาล ไทจิตร  
(นายชัชวาล ไทจิตร)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา  
วันที่ ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๒

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 9,500.00 บาท

ลงชื่อ ฮาริส มะรือสะ  
(ฮาริส มะรือสะ)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา  
วันที่ ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๒

จ่ายเป็น  
△ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัตติ  
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาแจ้ง บัญชีเลขที่ 018552823391  
เลขที่เช็ค 24880159 ลงวันที่ ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๒  
จำนวนเงิน 9,500.00 บาท (เก้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)  
จ่ายให้ นายชัชวาล ไทจิตร

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร  
ลงชื่อ ฮาริส มะรือสะ ผู้มีอำนาจลงนาม  
(ฮาริส มะรือสะ)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา

ลงชื่อ นางสาวชัชชียะห์ จารามว ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นางสาวชัชชียะห์ จารามว)  
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 9,500.00 บาท

ลงชื่อ นายชัชวาล ไทจิตร ผู้รับเงิน (1)  
(นายชัชวาล ไทจิตร)  
ตำแหน่ง ปลัด อบต. กาญจนา

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (2)  
(\_\_\_\_\_)  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
วันที่ ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๒

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 9,500.00 บาท

ลงชื่อ นางสาวชัชชียะห์ จารามว ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวชัชชียะห์ จารามว)  
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินกองทุนฯ  
วันที่ ๓๐ ก.ย. ๒๕๖๒

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :