

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลปละจूरู

ที่ 62-L8369-2-10

วันที่ 27 มีนาคม 2562

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลปละจूरู

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลปละจूरู ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการชุมชนฟันดี ซีวีมีสุข ประจำปี 2562 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชุมชนพัฒนาการ จำนวน 16,050.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชุมชนพัฒนาการ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 16,050.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน อสม.ชุมชนพัฒนาการ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางชอุไวยะห์ สมานธรรมกุล)

ตำแหน่ง

กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 629,059.08 บาท (หกแสนสองหมื่นเก้าพันห้าสิบบาทแปดสตางค์)

ลงชื่อ

(นางสลักจิต แก้วเมฆ)

เจ้าพนักงานพัสดุ

วันที่

09 มี.ย. 2562

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 16,050.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสุนัย แป้นเขียร)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

09 มี.ย. 2562

เรียน นายก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 16,050.00 บาท

ลงชื่อ

(นายอสมาน นาคสง่า)

ปลัดเทศบาลตำบลปละจूरู

วันที่

09 มี.ย. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 16,050.00 บาท

ลงชื่อ

(นายเฟาซี อุดรสินธุ์)

นายก เทศมนตรีตำบลปละจूरู

วันที่

10 มี.ย. 2562

จ่ายเป็น

△ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาสุโขทัย บัญชีเลขที่ 011552915885

เลขที่เช็ค ลงวันที่

จำนวนเงิน 16,050.00 บาท (หนึ่งหมื่นหกพันห้าสิบบาทถ้วน) จ่ายให้

อสม.ชุมชนพัฒนาการ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นางชอุไวยะห์ สมานธรรมกุล)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

(นายอสมาน นาคสง่า)

ปลัดเทศบาลตำบลปละจूरู

ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 16,050.00 บาท

ลงชื่อ

(นางชอุไวยะห์ สมานธรรมกุล)

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

()

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

10 มี.ย. 2562

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 16,050.00 บาท

ลงชื่อ

((นางชอุไวยะห์ สมานธรรมกุล))

ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่

10 มี.ย. 2562

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ