

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลปะลัรู

ที่ 62-L8369-3-22

วันที่ 24 มิถุนายน 2562

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลปะลัรู

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลปะลัรู ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเด็กยุคใหม่ ก้าวทันเรื่องโรค ประจำปี 2562 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กออลาลัย จำนวน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กออลาลัย มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กออลาลัย จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ขอเบิก  
(นางซูไวยะห์ สมานธรรมกุล)  
ตำแหน่ง กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการกองทุนฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทราวยการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 296,501.16 บาท (สองแสนเก้าหมื่นหกพันห้าร้อยหนึ่งบาทสิบหกสตางค์)

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นางสลักจิต แก้วเมฆ)  
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานพัสดุ  
วันที่ 25 ส.ย. 2562

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นางสนีย์ แป้นเชียร)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่ 25 ส.ย. 2562

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลปะลัรู เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นายอัสมาน นาคสง่า)  
ตำแหน่ง ปลัดเทศบาลตำบลปะลัรู  
วันที่ 25 ส.ย. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นายเฟาซี อุดสินธุ์)  
ตำแหน่ง นายกเทศมนตรีตำบลปะลัรู  
วันที่ 25 ส.ย. 2562

จ่ายเป็น  
△ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาครเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา

สุโขทัย บัญชีเลขที่ 011552915885

เลขที่เช็ค 1869219 ลงวันที่ 27 ส.ย. 2562

จำนวนเงิน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

จ่ายให้ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กออลาลัย

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีอำนาจลงนาม

(นางซูไวยะห์ สมานธรรมกุล)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นายอัสมาน นาคสง่า)  
ตำแหน่ง ปลัดเทศบาลตำบลปะลัรู

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง (นางอัสมา เหม)

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

วันที่ 28 ส.ย. 2562

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้จ่ายเงิน

(นางซูไวยะห์ สมานธรรมกุล)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

วันที่ 28 ส.ย. 2562

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :