

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บालะ

ที่ ๐๔

วันที่ ๓ กรกฎาคม ๒๕๖๐

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบาละ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาละ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม สุขภาพดีเริ่มที่วัดชินนครบชุด ปี๒๕๖๐ ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาละ จำนวน ๒๐,๘๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาละ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๒๐,๘๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาละ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ _____ ผู้ขอเบิก
(นางกัญญาภัค ยอดเมฆ)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทรากรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๘๓๗,๐๒๑.๓๑ บาท (แปดแสนสามหมื่นเจ็ดพันยี่สิบเอ็ดบาทสามสิบเอ็ดสตางค์)

ลงชื่อ _____
(นางสาวรัฐิยา เพ็ชรสิงห์)
นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

วันที่ ๐3 ก.ค. 2560

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๒๐,๘๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ _____
(นางสาวรัฐิยา ประสมชาติ)
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ ๐3 ก.ค. 2560

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๒๐,๘๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ _____
(นายบารอกิตตา บิลลาดีปชา)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ

วันที่ ๐3 ก.ค. 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๒๐,๘๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ _____
(นายพล หนูทอง)
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบาละ

วันที่ ๐3 ก.ค. 2560

จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาคัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท) Δ ทางธนาคาร

ธนาคาร _____
เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

บัญชีเลขที่ _____
๐๑๓๖๑๒๓๕๑๙๘๓

เลขที่เช็ค _____ ลงวันที่ _____

จำนวนเงิน ๒๐,๘๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้ _____
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบาละ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายพล หนูทอง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ

ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางกัญญาภัค ยอดเมฆ)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๒๐,๘๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๑)
(นายทิวาผลจรูญ โพธิ์ทอง)

ตำแหน่ง _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๒)
(_____)

ตำแหน่ง _____

วันที่ ๐3 ก.ค. 2560

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๒๐,๘๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ _____ ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวรัฐิยา ประสมชาติ)

ตำแหน่ง _____
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ ๐3 ก.ค. 2560

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ : ...