

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บालะ

ที่ ๑๘

วันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๐

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบาละ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาละ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมพัฒนาการเด็กกลุ่มอายุ ๐-๕ ปี ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.บ้านคลองน้ำใส จำนวน ๒๖,๓๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหกพันสามร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.บ้านคลองน้ำใส มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๒๖,๓๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหกพันสามร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน รพ.สต.บ้านคลองน้ำใส จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางกัญญาภักดิ์ ยอดเมฆ)

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๗๖๒,๔๘๘.๐๐ บาท (เจ็ดแสนหกหมื่นสองพันสี่ร้อยแปดสิบแปดบาทถ้วน)

ลงชื่อ

(นางสาวรัตติยา เพ็ชรสิงห์)
นักวิชาการเงินและบัญชีปฏิบัติการ

วันที่

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๒๖,๓๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางสาวรัตติยา ประสมชาติ)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

เรียน นายก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๒๖,๓๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายบารอภักดิ์ชา บิลลาติปาชา)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ

วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๒๖,๓๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายพล หนูทอง)
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบาละ

วันที่

จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท) Δ ทางธนาคาร

ธนาคาร

ธกส

บัญชีเลขที่

๐๑๓๖๑๒๓๕๒๑๓๓

เลขที่เช็ค

๑๕๖๖๑๕๓๓

ลงวันที่

จำนวนเงิน ๒๖,๓๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหกพันสามร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

รพ.สต.บ้านคลองน้ำใส

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายพล หนูทอง)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบาละ

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

(นางกัญญาภักดิ์ ยอดเมฆ)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๒๖,๓๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (๑)

(หน.บ.บ. ๐๐๑๓)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๒๖,๓๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวรัตติยา ประสมชาติ)

ตำแหน่ง

วันที่

ผู้อำนวยการกองคลัง

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ ...