

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ควนเมา

ที่ 01/60

วันที่ 29 มีนาคม 2560

เรียน นายก อบต.ควนเมา

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ควนเมา ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ส่งเสริมการจัดการขยะอย่างถูกสุขลักษณะโดยชุมชน เพื่อลดปัจจัยการเกิดโรค ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 11 จำนวน 8,820.00 บาท (แปดพันแปดร้อยยี่สิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ที่ 11 มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 8,820.00 บาท (แปดพันแปดร้อยยี่สิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินพัฒนางาน สสม.บ้านควนเทียม ม.11 จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ



ผู้ขอเบิก

(นางสปีน ช่างไชย)

ตำแหน่ง

หัวหน้าสำนักปลัด

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 953,855.01 บาท (เก้าแสนห้าหมื่นสามพันแปดร้อยห้าสิบบาทหนึ่งสตางค์)

ลงชื่อ

(นางสาวศศิภาญจน์ ส่งแสง)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่


30 มี.ค. 2560

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 8,820.00 บาท

ลงชื่อ



(นางปราณี จันทร์)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

30 มี.ค. 2560

เรียน นายก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 8,820.00 บาท

ลงชื่อ

(นายสมชาย แก้วเพ็ง)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

วันที่

30 มี.ค. 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 8,820.00 บาท

ลงชื่อ



(นายสำราญ ปราบปราม)

นายก อบต.ควนเมา

วันที่

30 มี.ค. 2560

จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาฉัต Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร

ธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

บัญชีเลขที่ 017852811442

เลขที่เช็ค 15995474

ลงวันที่ 30 มี.ค. 2560

จำนวนเงิน 8,820.00 บาท (แปดพันแปดร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

จ่ายให้ เงินพัฒนางาน สสม.บ้านควนเทียม ม.11

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ



(นายสำราญ ปราบปราม)

นายก อบต.ควนเมา

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ



(นางสปีนช่างไชย)

หัวหน้าสำนักปลัด

ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 8,820.00 บาท

ลงชื่อ



ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง

(น.ส. อธิวรรณ ช่างสังข์)

ลงชื่อ



ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

(นายมวลีรัตน์ เจริญฤทธิ์)

วันที่

30 มี.ค. 2560

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 8,820.00 บาท

ลงชื่อ



ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

(นางสาวศศิภาญจน์ ส่งแสง)

วันที่

30 มี.ค. 2560

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ : ...