อบต.ไพรวัน
อ.ตากใบ จ.นราธิวาส

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ไพรวัน

ที่ 9/2562 วันที่ 28 มีนาคม 2562

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลไพรวัน

ตามที่คณะกรรมการ **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ไพรวัน** ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **โครงการส่งเสริมสุขภาพสมาชิกชมรมผู้สูงอายุ หมู่ 2 บ้านทรายขาว ปี 2562** ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **ชมรมผู้สูงอายุ ม.2 ต.ไพรวัน** จำนวน **8,750.00 บาท** (แปดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **ชมรมผู้สูงอายุ ม.2 ต.ไพรวัน** มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน **8,750.00 บาท** (แปดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **ชมรมผู้สูงอายุ ม.2 ต.ไพรวัน** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก
(นางสาวลลิดา คงชนม์)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 523,157.68 บาท (ห้าแสนสองหมื่นสามพันหนึ่งร้อยห้าสิบเจ็ดบาทหกสิบแปดสตางค์)

ลงชื่อ .....
(นายซัมรี มะแอ)
หัวหน้าสำนักปลัด อบต.ไพรวัน
วันที่ 28 มี.ค. 2562

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 8,750.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นางนฤมล อับดุลยาเล)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 28 มี.ค. 2562

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลไพรวัน
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 8,750.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นายเวช คงชูดวง)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลไพรวัน
วันที่ 28 มี.ค. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 8,750.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นายมูหะอะมิง มาแอ)
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลไพรวัน
วันที่ 28 มี.ค. 2562

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 055-2-81784-1
เลขที่เช็ค 23667760 ลงวันที่ 28 มี.ค. 2562
จำนวนเงิน 8,750.00 บาท (แปดพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้
ชมรมผู้สูงอายุ ม.2 ต.ไพรวัน

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายมูหะอะมิง มาแอ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลไพรวัน

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางนฤมล อับดุลยาเล)
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 8,750.00 บาท

ลงชื่อ หมวก ผู้รับเงิน (1)
(นางหมวก ยอมเต็ม)
ตำแหน่ง .....
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (2)
(นางสัมทมาย พรหมดี)
ตำแหน่ง .....
วันที่ 28 มี.ค. 2562

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 8,750.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(นายมูหะอะมิง มาแอ)
ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลไพรวัน
วันที่ 28 มี.ค. 2562

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :