ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพอบต.คลองหรัง

ที่ 11 วันที่ 17 เมษายน 2562

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลคลองหรัง

ตามที่คณะกรรมการ **กองทุนหลักประกันสุขภาพอบต.คลองหรัง** ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **โครงการเฝ้าระวังและป้องกันโรคไข้เลือดออก ประจำปีงบประมาณ 2562** ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลคลองหรัง** จำนวน **30,000.00 บาท** (สามหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลคลองหรัง** มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน **30,000.00 บาท** (สามหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **องค์การบริหารส่วนตำบลคลองหรัง** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก
(นายธีรศักดิ์ แสงทอง)
ตำแหน่ง เลขานุการกองทุนฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 344,023.84 บาท (สามแสนสี่หมื่นสี่พันยี่สิบสามบาทแปดสิบสี่สตางค์)

ลงชื่อ .....
(นางสาวอรทัย อวะภาค)
ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ
วันที่ .....

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 30,000.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นางสาวอรทัย อวะภาค)
หัวหน้าหน่วยงานคลัง
วันที่ .....

เรียน นายก
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 30,000.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นายธีรศักดิ์ แสงทอง)
ปลัด อบต.คลองหรัง
วันที่ .....

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 30,000.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นายบำรุง พรหมเจริญ)
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลคลองหรัง
วันที่ .....

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร สหกรณ์และการเกษตร สาขาบ้านพรุ บัญชีเลขที่ 019862700321
เลขที่เช็ค 21394002 ลงวันที่ 26/04/2562
จำนวนเงิน 30,000.00 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน)
จ่ายให้
องค์การบริหารส่วนตำบลคลองหรัง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอนเช็คธนาคาร

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายบำรุง พรหมเจริญ)
นายก อบต.คลองหรัง

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายวิสูตร์ กาญจนะพิน)
รองปลัด อบต.คลองหรัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 30,000.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (1)
(นางสาวอรทัย อวะภาค)
ตำแหน่ง หัวหน้าส่วนการคลัง
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (2)
( )
ตำแหน่ง
วันที่ ~~30 เมษายน 2562~~ 1 กุมภาพันธ์ 2562

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 30,000.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวอรทัย อวะภาค)
ตำแหน่ง หัวหน้าส่วนการคลัง
วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2562

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :