

จ่ายแล้ว

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ที่ ๑๗/๒๕๖๒

วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๒

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ จำนวน ๘๐,๔๐๕.๐๐ บาท (แปดหมื่นสี่ร้อยห้าบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๑,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน อนุกรรมการกลั่นกรองโครงการ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางสาวสุวิมล โดงกุล)

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑๖๖,๒๓๑.๑๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นหกพันสองร้อยสามสิบเอ็ดบาทสิบสตางค์)

ลงชื่อ

(นางมารียะ เลงजे)

นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่

19 เม.ย. 2562

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๑,๘๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางสาวอามินา กรมเมือง)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

19 เม.ย. 2562

เรียน นายก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑,๘๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายบัณฑิต เละกุล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

วันที่

19 เม.ย. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๑,๘๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายบัณฑิต ยาพระจันทร์)

นายก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

วันที่

19 เม.ย. 2562

จ่ายเป็น

△ เชื้อชุดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคณ์

△ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา

ท่าแพ จ.สตูล บัญชีเลขที่ ๐๑๐๗๕๒๔๒๙๕๗๕

เลขที่เช็ค 119๖๖๓๖, ๖๖, ๖๖, ๖๖, ๖๖, ๖๖ ลงวันที่ 22 เม.ย. 2562

จำนวนเงิน ๑,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

อนุกรรมการกลั่นกรองโครงการ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายบัณฑิต ยาพระจันทร์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายอโพรอ อพ้อมมา)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑,๘๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (๑)

-

ตำแหน่ง

-

ลงชื่อ

-

ผู้รับเงิน (๒)

-

ตำแหน่ง

-

วันที่

22 เม.ย. ๒๕๖๒

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑,๘๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวอามินา กรมเมือง)

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

22 เม.ย. ๒๕๖๒

4/22/2019

โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ ปีงบประมาณ 2562 | กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือ...

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :