

## ใบเบิกเงิน

## กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

จ่ายแล้ว

ที่ ๑๖/๒๕๖๒

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 นางสาวสุวิมล ไตงกุล ผู้ขอเบิก  
(นางสาวสุวิมล ไตงกุล)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑๖๘,๐๓๑.๑๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นแปดพันสามสิบเอ็ดบาทสิบสตางค์)

ลงชื่อ นางมารีเย เล่งเจ  
(นางมารีเย เล่งเจ)  
นักวิชาการเงินและบัญชี  
วันที่ 19 เม.ย. 2562

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน ๑,๘๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ นางสาวอามินา กรมเมือง  
(นางสาวอามินา กรมเมือง)  
ผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่ 19 เม.ย. 2562

เรียน นายก  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑,๘๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ นายบัณฑิต เลชนะกุล  
(นายบัณฑิต เลชนะกุล)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ  
วันที่ 19 เม.ย. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน ๑,๘๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ นายบาเสด ยาพระจันทร์  
(นายบาเสด ยาพระจันทร์)  
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ  
วันที่ 19 เม.ย. 2562

จ่ายเป็น

△ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคณัติ  
△ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)  
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา  
ท่าแพ จ.สตูล บัญชีเลขที่ ๐๑๐๗๕๒๔๒๙๕๗๕  
เลขที่เช็ค 7989272, 76, 85, 89, 81, 92 ลงวันที่ 22 เม.ย. 2562  
จำนวนเงิน ๑,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)  
จ่ายให้  
อนุกรรมการกลั่นกรองโครงการ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ นายบาเสด ยาพระจันทร์ ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นายบาเสด ยาพระจันทร์)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ  
ลงชื่อ นายอับรอฮิม อพิมมา ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นายอับรอฮิม อพิมมา)  
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑,๘๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ ชวาทินันท์ ไรเวิน ผู้รับเงิน (๑)  
(ชวาทินันท์ ไรเวิน)  
ตำแหน่ง -  
ลงชื่อ - ผู้รับเงิน (๒)  
(-)  
ตำแหน่ง -  
วันที่ 22 เม.ย. 62

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑,๘๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ นางสาวอามินา กรมเมือง ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวอามินา กรมเมือง)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่ 22 เม.ย. 62

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ : ขอเบิกจ่ายเงินค่าเบี้ยประชุมอนุกรรมการกลั่นกรองโครงการ จำนวน ๑ ครั้ง (เมื่อวันที่ ๒๐ มีนาคม ๒๕๖๒) เพื่อจ่ายให้แก่  
อนุกรรมการกลั่นกรองโครงการ เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท (เงินหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)