

ใบเบิกเงิน

จ่ายแล้ว

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ที่ ๙/๒๕๖๒

วันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๒

เรียน นาย 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 ๗,๒๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางสาวสุวิมล โตงกุล)

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑๘๗,๒๕๖.๑๐ บาท (หนึ่งแสนแปดหมื่นเจ็ดพันสองร้อยห้าสิบบาทสิบสตางค์)

ลงชื่อ

(นางมาริยะ เล็งจะ)

นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่

19 เม.ย. 2562

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๗,๒๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางสาวอามินา กรมเมือง)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

19 เม.ย. 2562

เรียน นาย

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๗,๒๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายบัณฑิต เละกะกุล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

วันที่

19 เม.ย. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๗,๒๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายบาเสด ยาพระจันทร์)

นายก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

วันที่

19 เม.ย. 2562

จ่ายเป็น

Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา

ท่าแพ จ.สตูล บัญชีเลขที่ ๐๑๐๗๕๒๔๒๕๕๗๕

เลขที่เช็ค 11339493 - 11399499 ลงวันที่ 22 เม.ย. 2562

จำนวนเงิน ๗,๒๐๐.๐๐ บาท (เจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายบาเสด ยาพระจันทร์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายอิบรอเฮม อหัมมา)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๗,๒๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๗,๒๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวอามินา กรมเมือง)

ตำแหน่ง

วันที่

22 เม.ย. ๖๒

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ : ขอเบิกจ่ายเงินค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ จำนวน ๑ ครั้ง เพื่อจ่ายให้แก่ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ เป็นเงิน ๗,๒๐๐ บาท (เงินเจ็ดพันสองร้อยบาทถ้วน)