

## ใบเบิกเงิน

## กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ที่ ๓๗/๒๕๖๒

วันที่ ๑๙ กันยายน ๒๕๖๒

เรียน นาย องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ จำนวน ๔๐,๔๐๕.๐๐ บาท (แปดหมื่นสี่ร้อยห้าบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๓๐๐.๐๐ บาท (สามร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ร้านฟูรซานเครื่องเขียน จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ [Signature] ผู้ขอเบิก  
(นางสาวสุวิมล โดงกุล)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๒๕,๙๕๗.๗๓ บาท (สองหมื่นห้าพันเก้าร้อยห้าสิบบาทเจ็ดสิบบาทสามสตางค์)

ลงชื่อ [Signature]  
(นางมาริยะ เสงเจะ)  
นักวิชาการเงินและบัญชี  
วันที่ 19 ก.ย. 2562

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน ๓๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ [Signature]  
(นางสาวอามินา กรมเมือง)  
ผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่ 19 ก.ย. 2562

เรียน นาย องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๓๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ [Signature]  
(นายอิบรอเฮม อหิมมา)  
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ  
วันที่ 19 ก.ย. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน ๓๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ [Signature]  
(นายบาเสด ยาพระจันทร์)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ  
วันที่ 19 ก.ย. 2562

จ่ายเป็น  
△ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัตติ  
△ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)  
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาท่าแพ  
จ.สตูล บัญชีเลขที่ ๐๑๐๗๕๒๔๒๙๕๗๕  
เลขที่เช็ค 119๒9๒๖9 ลงวันที่ 19 ก.ย. 2562  
จำนวนเงิน ๓๐๐.๐๐ บาท (สามร้อยบาทถ้วน)  
จ่ายให้  
ร้านฟูรซานเครื่องเขียน

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร  
ลงชื่อ [Signature] ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นายบาเสด ยาพระจันทร์)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ  
ลงชื่อ [Signature] ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นายอิบรอเฮม อหิมมา)  
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๓๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ [Signature] ผู้รับเงิน (๑)  
ตำแหน่ง [Signature]  
ลงชื่อ [Signature] ผู้รับเงิน (๒)  
ตำแหน่ง [Signature]  
วันที่ 19 ก.ย. 2562

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๓๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวอามินา กรมเมือง)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่ 19 ก.ย. 2562

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :