

## ใบเบิกเงิน

## กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ที่ ๒๒/๖๒

วันที่ ๓ พ.ค. ๒๕๖๒

เรียน นาย องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหาร ส่วนตำบลท่าเรือ จำนวน ๘๐,๔๐๕.๐๐ บาท (แปดหมื่นสี่ร้อยห้าบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหาร ส่วนตำบลท่าเรือ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๔๕๐.๐๐ บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวสุวิมล โดงกุล จะ เป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก  
(นางสาวสุวิมล โดงกุล)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็น ควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มี ยอดเงินคงเหลือ ๑๕๐,๘๕๗.๗๓ บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นแปดร้อยห้าสิบบาท เจ็ดสิบบาทเจ็ดสตางค์)

ลงชื่อ .....  
(นางมาริยะ เลงเจะ)  
นักวิชาการเงินและบัญชี  
วันที่ 3 พ.ค. 2562

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน ๔๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ .....  
(นางสาวอามิณา กรมเมือง)  
ผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่ 3 พ.ค. 2562

เรียน นาย องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๔๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ .....  
(นายบัณฑิต เลขะกุล)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ  
วันที่ 3 พ.ค. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน ๔๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ .....  
(นายบาเสด ยาพระจันทร์)  
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ  
วันที่ 3 พ.ค. 2562

จ่ายเป็น  
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัต  
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)  
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาท่าแพ  
จ.สตูล บัญชีเลขที่ ๐๑๐๗๕๒๔๒๔๕๗๕  
เลขที่เช็ค 1138 2510 ลงวันที่ 3 พ.ค. 2562  
จำนวนเงิน ๔๕๐.๐๐ บาท (สี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)  
จ่ายให้  
นางสาวสุวิมล โดงกุล

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร  
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นายบาเสด ยาพระจันทร์)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ  
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นายอิบรออิม อพมมา)  
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๔๕๐.๐๐ บาท  
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (๑)  
(นางสาวสุวิมล โดงกุล)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
ลงชื่อ ..... ผู้รับผิดชอบ (๒)  
ตำแหน่ง .....  
วันที่ 3 พ.ค. 2562

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๔๕๐.๐๐ บาท  
ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวอามิณา กรมเมือง)  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่ 3 พ.ค. 2562

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

5/3/2019

โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ งบประมาณ 2562 | กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือที่...

หมายเหตุ : ขอเบิกเงินค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม เพื่อเลี้ยงรับรองการประชุมคณะกรรมการฯ จำนวน ๑ ครั้ง (เมื่อวันที่ ๒๔ เมษายน ๒๕๖๒) สำรองจ่าย  
เพื่อจ่ายให้แก่ นางสาวสุวิมล โดงกุล เป็นเงิน ๔๕๐ บาท (เงินสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)