

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ที่ ๒๐/๖๒

วันที่ ๓ พ.ค. ๒๕๖๒

เรียน นายก 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 ๑,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/ กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน อนุกรรมการถ่วง กรองโครงการ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางสาวสุวิมล โดงกุล)

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็น ครบถ้วนการต่อไป รวมทั้งได้ทราบดีการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มี ยอดเงินคงเหลือ ๑๕๘,๕๐๗.๗๓ บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นแปดพันห้าร้อยเจ็ด บาทเจ็ดสิบสามสตางค์)

ลงชื่อ

(นางมารีเย เล็งจะ)

นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่

3 พ.ค. 2562

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๑,๘๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางสาวอามิณา กรมเมือง)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

3 พ.ค. 2562

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑,๘๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายบัณฑิต เลฆะกุล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

วันที่

3 พ.ค. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๑,๘๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายบาเสด ยาพระจันทร์)

นายก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

วันที่

3 พ.ค. 2562

จ่ายเป็น

△ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชนาณัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาท่าแห

จ.สตูล บัญชีเลขที่ ๑๑๐๗๕๒๕๒๕๓๕

เลขที่เช็ค 11332494, 11332500, 604, 509, 509, 510

จำนวนเงิน ๑,๘๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

อนุกรรมการถ่วงกรองโครงการ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายบาเสด ยาพระจันทร์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายอภัสสร อพัมมา)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑,๘๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (๑)

-

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

-

ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑,๘๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวอามิณา กรมเมือง)

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

3 พ.ค. 2562

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

5/3/2019

โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ ปีงบประมาณ 2562 | กองทุนหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่นหรือที่...

หมายเหตุ : ขอเบิกเงินค่าเบี้ยประชุมกลุ่มโครงการ จำนวน ๑ ครั้ง (เมื่อวันที่ ๑๑ เมษายน ๒๕๖๒) เพื่อจ่ายให้แก่ อนุคณะกรรมการกลุ่มโครงการ
โครงการ เป็นเงิน ๑,๘๐๐ บาท (เงินหนึ่งพันแปดร้อยบาทถ้วน)