

จ่ายแล้ว

ใบเบิกเงิน

กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ที่ ๓/๒๕๖๒

วันที่ ๓ เมษายน ๒๕๖๒

เรียน นาย ก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการเพื่อโภชนาการสมส่วนมีพัฒนาการสมวัยเด็ก ๐-๗๒ เดือน ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าเรือ อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล จำนวน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลท่าเรือ อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินบำรุงสถานีนามัยท่าเรือ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

*[Signature]*

ผู้ขอเบิก

(นางสาวสุวิมล โดงกุล)

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๒๔๙,๒๕๑.๑๐ บาท (สองแสนสี่หมื่นเก้าพันสองร้อยห้าสิบบาทสิบสตางค์)

ลงชื่อ

*[Signature]*

(นางมารีเยะ เล่งเจะ)

นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่

3 เม.ย. 2562

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

*[Signature]*

(นางสาวอำมิกา กรมเมือง)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

3 เม.ย. 2562

เรียน นาย ก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

*[Signature]*

(นายบัณฑิต เลขะกุล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

วันที่

3 เม.ย. 2562

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

*[Signature]*

(นายบาเสด ยาพระจันทร์)

นายก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

วันที่

3 เม.ย. 2562

จ่ายเป็น

Δ เชื้อซีดโครม/ตัวแลกเงิน/ชานฉัตรี

Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา

ท่าแพ จ.สตูล บัญชีเลขที่ ๐๑๐๗๕๒๔๒๙๕๗๕

เลขที่เช็ค 11332472 ลงวันที่ 3 เม.ย. 2562

จำนวนเงิน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท (ห้าพันบาทถ้วน)

จ่ายให้

เงินบำรุงสถานีนามัยท่าเรือ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

*[Signature]*

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายบาเสด ยาพระจันทร์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ลงชื่อ

*[Signature]*

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายอิบรอฮีม อพัมมา)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

*[Signature]*

ผู้รับเงิน (๑)

(นายดาวัน นาลิณี)

ตำแหน่ง

ผ.อ. อ.ร.ร.ท่าเรือ

ลงชื่อ

*[Signature]*

ผู้รับเงิน (๒)

(นางสาว น. น. น.)

ตำแหน่ง

พยาบาลอำนวยการ

วันที่

๕ เมษายน ๒๕๖๒

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๕,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

*[Signature]*

ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวอำมิกา กรมเมือง)

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

3 เม.ย. 2562