

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กายูคละ

ที่ ๐๓/๒๕๖๒

วันที่ ๒๕ เมษายน ๒๕๖๒

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กายูคละ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากในเด็กปฐมวัยศูนย์พัฒนาเด็กเล็กตำบลกายูคละ ปี ๒๕๖๒ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไม้ฝาด จำนวน ๑๓,๓๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสามร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไม้ฝาด มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๑๓,๓๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสามร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินบำรุงสถานีนามัยบ้านไม้ฝาด จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางอรอนงค์ สุขคำเกิง) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อยู่เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๔๒๒,๓๖๔.๒๑ บาท (สี่แสนสองหมื่นสองพันสามร้อยหกสิบสี่บาทยี่สิบเอ็ดสตางค์)

ลงชื่อ (นายชัชวาล ไทจิตร) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ

วันที่ ๒๕ เม.ย. ๒๕๖๒

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๑๓,๓๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นางสาวชัชชีย์ห์ จาราแฉ) นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาการแทนผู้อำนวยการ

วันที่ ๒๕ เม.ย. ๒๕๖๒

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๓,๓๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นายชัชวาล ไทจิตร) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ

วันที่ ๒๕ เม.ย. ๒๕๖๒

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๑๓,๓๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (ฮาริส มะรือสะ) นายก องค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ

วันที่ ๒๕ เม.ย. ๒๕๖๒

จ่ายเป็น
Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาเว้ง
บัญชีเลขที่ ๐๑๘๕๕๒๘๒๓๓๓๑
เลขที่เช็ค ๒๔๘๘๐๑๕๔ ลงวันที่ ๒๕ เม.ย. ๒๕๖๒
จำนวนเงิน ๑๓,๓๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสามพันสามร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้
เงินบำรุงสถานีนามัยบ้านไม้ฝาด

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/ใบรับเช็ค
ลงชื่อ (ฮาริส มะรือสะ) ผู้มีอำนาจลงนาม
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ

ลงชื่อ (นางสาวชัชชีย์ห์ จาราแฉ) ผู้มีอำนาจลงนาม
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑๓,๓๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางแว้งแก้ว ม: รือสะ) ผู้รับเงิน (๑)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข ชก.
ลงชื่อ ( ) ผู้รับเงิน (๒)
ตำแหน่ง
วันที่ ๒๕ เม.ย. ๒๕๖๒

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๓,๓๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางสาวชัชชีย์ห์ จาราแฉ) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินกองทุนฯ
วันที่ ๒๕ เม.ย. ๒๕๖๒

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :