

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กายคุลละ

ที่ ๐๒/๒๕๖๒

วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๒

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลกายคุลละ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กายคุลละ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการขลิบหนังหุ้มปลายอวัยวะเพศชายในเด็ก และเยาวชนตำบลกายคุลละ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลกายคุลละ จำนวน ๖๖,๐๕๐.๐๐ บาท (หกหมื่นหกพันห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลกายคุลละ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๖๖,๐๕๐.๐๐ บาท (หกหมื่นหกพันห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน อบต.กายคุลละ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางอรอนงค์ สุขคำเก็ง) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๔๓๕,๖๖๔.๒๑ บาท (สี่แสนสามหมื่นห้าพันหกร้อยหกสิบบาท ยี่สิบเอ็ดสตางค์)

ลงชื่อ (นายชัชวาล โทจิตร)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกายคุลละ

วันที่ ๕ เม.ย. ๒๕๖๒

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน ๖๖,๐๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นางสาวชัชชีย์ห์ จาราว)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาการแทนผู้อำนวยการ

วันที่ ๕ เม.ย. ๒๕๖๒

เรียน นายก
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๖๖,๐๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นายชัชวาล โทจิตร)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกายคุลละ

วันที่ ๕ เม.ย. ๒๕๖๒

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน ๖๖,๐๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นายริส มะรือสะ)
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลกายคุลละ

วันที่ ๕ เม.ย. ๒๕๖๒

จ่ายเป็น
Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาเวียง
บัญชีเลขที่ ๐๑๕๕๕๒๒๒๓๓๔๑
เลขที่เช็ค ๒๔๘๘๐๑๕๓ ลงวันที่ ๕ เม.ย. ๒๕๖๒
จำนวนเงิน ๖๖,๐๕๐.๐๐ บาท (หกหมื่นหกพันห้าสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ อบต.กายคุลละ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายริส มะรือสะ) ผู้มีอำนาจลงนาม
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกายคุลละ

ลงชื่อ (นางสาวชัชชีย์ห์ จาราว) ผู้มีอำนาจลงนาม
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๖๖,๐๕๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางสาวชัชชีย์ห์ จาราว) ผู้รับเงิน (๑)
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี
ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (๒)
ตำแหน่ง ()
วันที่ ๕ เม.ย. ๒๕๖๒

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๖๖,๐๕๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางสาวชัชชีย์ห์ จาราว) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินกองทุนฯ
วันที่ ๕ เม.ย. ๒๕๖๒

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :