


กองทุนสุขภาพตำบล อบต.วัดจันทร์

ที่ 341

วันที่ 5 มิถุนายน 2560

เรียน นาย อบต.วัดจันทร์


ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.วัดจันทร์ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมผู้สูงอายุตำบลวัดจันทร์ จำนวน 21,875.00 บาท (สองหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมผู้สูงอายุตำบลวัดจันทร์ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 21,875.00 บาท (สองหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายมนตรี ดิสวัสดิ์ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก
(นายมนตรีดิสวัสดิ์)
ตำแหน่ง รองชมรมผู้สูงอายุตำบลวัดจันทร์

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 386,091.36 บาท (สามแสนแปดหมื่นหกพันเก้าสิบบาทสามสิบหกสตางค์)

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 21,875.00 บาท

ลงชื่อ  (นางประพิตรขวัญเกื้อ)
นักพัฒนาชุมชน/เลขานุการกองทุนฯ
วันที่ - 5 ส.ย. 2560

ลงชื่อ  (นายพลศิริพันธ์)
นักวิเคราะห์ รักษาราชการแทนหัวหน้าสำนักปลัด
วันที่ - 5 ส.ย. 2560

เรียน นายก
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 21,875.00 บาท

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 21,875.00 บาท

ลงชื่อ  (นายฉลาดอรุโณประโชชน์)
ปลัด อบต.วัดจันทร์
วันที่ - 5 ส.ย. 2560

ลงชื่อ  (นายสมยศ สักพันธ์)
นายก อบต.วัดจันทร์
วันที่ - 5 ส.ย. 2560


จ่ายเป็น Δ เชื้อชีวิตพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ
ทางธนาคาร
ธนาकार
บัญชีเลขที่
เลขที่เช็ค ลงวันที่
จำนวนเงิน 21,875.00 บาท (สองหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ นายมนตรี ดิสวัสดิ์

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายสมยศสักพันธ์)
นายก อบต.วัดจันทร์
ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายพลศิริพันธ์)
นักวิเคราะห์ รักษาราชการแทนหัวหน้าสำนักปลัด

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 21,875.00 บาท

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 21,875.00 บาท

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๑)
(นายมนตรี ดิสวัสดิ์)
ตำแหน่ง
ลงชื่อ ผู้รับเงิน (๒)
(.....)
ตำแหน่ง
วันที่

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน
(นายพลศิริพันธ์)
ตำแหน่ง นักวิเคราะห์ รักษาราชการแทนหัวหน้าสำนักปลัด
วันที่ - 5 ส.ย. 2560