

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.วัดจันทร์

ที่ 351

วันที่ 7 มิถุนายน 2560

เรียน นายก อบต.วัดจันทร์

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.วัดจันทร์ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการปรัชญาเกษตรพอเพียงเลี้ยงครอบครัว ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมผู้สูงอายุตำบลวัดจันทร์ จำนวน 30,000.00 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรมผู้สูงอายุตำบลวัดจันทร์ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 30,000.00 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายประทีพย์ สารานพกุล จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

[Signature]

ผู้ขอเบิก

(นายประทีพย์ สารานพกุล)

ตำแหน่ง

ประธานชมรมผู้สูงอายุตำบลวัดจันทร์

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 336,091.36 บาท (สามแสนสามหมื่นหกพันเก้าสิบบาทสามสิบหกสตางค์)

ลงชื่อ *[Signature]*
(นางประทีพรขวัญเกื้อ)
นักพัฒนาชุมชน/เลขานุการกองทุนฯ

วันที่

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 30,000.00 บาท

ลงชื่อ *[Signature]*
(นายพุลศิริพันธ์)
นักวิเคราะห์ รักษาการแทนหัวหน้าสำนักงานปลัด

วันที่

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 30,000.00 บาท

ลงชื่อ *[Signature]*
(นายฉลาดอรุโณประโยชน์)
ปลัด อบต.วัดจันทร์

วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 30,000.00 บาท

ลงชื่อ *[Signature]*
(นายสมยศ สักพันธ์)
นายก อบต.วัดจันทร์

วันที่

จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร

ธนาคาร

บัญชีเลขที่

เลขที่เช็ค ... ลงวันที่

จำนวนเงิน 30,000.00 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน)

จ่ายให้ นายประทีพย์ สารานพกุล

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ *[Signature]* ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายสมยศสักพันธ์)
นายก อบต.วัดจันทร์

ลงชื่อ *[Signature]* ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายพุลศิริพันธ์)
นักวิเคราะห์ รักษาการแทนหัวหน้าสำนักงานปลัด

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 30,000.00 บาท

ลงชื่อ *[Signature]* ผู้รับเงิน (๑)
(นายประทีพย์ สารานพกุล)

ตำแหน่ง *[Signature]*

ลงชื่อ ผู้รับเงิน (๒)
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 30,000.00 บาท

ลงชื่อ *[Signature]* ผู้จ่ายเงิน
(นายพุลศิริพันธ์)

ตำแหน่ง นักวิเคราะห์ รักษาการแทนหัวหน้าสำนักงานปลัด

วันที่

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ ...