

## ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล ออบต.ชัยบุรี

วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๒

ที่ ๒๘/๒๕๖๒

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล ออบต.ชัยบุรี ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กปลอดโรค ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดแจ้ง จำนวน ๗,๙๔๓.๐๐ บาท (เจ็ดพันเก้าร้อยสี่สิบสามบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดแจ้ง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๗,๙๔๓.๐๐ บาท (เจ็ดพันเก้าร้อยสี่สิบสามบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดแจ้งจะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

( นายพงศธร ละอองแก้ว )

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาการแทน หัวหน้าสำนักปลัด ออบต.

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๗๑๘,๔๒๒.๕๒ บาท (เจ็ดแสนหนึ่งหมื่นแปดพันสี่ร้อยยี่สิบสองบาทห้าสิบบาทสองสตางค์)

ลงชื่อ

( นางโสภา เขมะไชยเวช )

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

วันที่

๔ ก.ค.๖๒

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๗,๙๔๓.๐๐ บาท

ลงชื่อ

( นางสาวกัญญา กิตติเวชวรกุล )

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

๔ ก.ค.๖๒

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๗,๙๔๓.๐๐ บาท

ลงชื่อ

( นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ )

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

วันที่

๔ ก.ค.๖๒

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๗,๙๔๓.๐๐ บาท

ลงชื่อ

( นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ )

ปลัด ออบต. ปฏิบัติหน้าที่ นายกองการบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

วันที่

๔ ก.ค.๖๒

จ่ายเป็น

△ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาพัทลุง

บัญชีเลขที่ ๐๑๐๔๕๒๕๙๔๓๗๐

เลขที่เช็ค ๖๕๐๕๑๐๖๗

ลงวันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๒

จำนวนเงิน ๗,๙๔๓.๐๐ บาท (เจ็ดพันเก้าร้อยสี่สิบสามบาทถ้วน)

จ่ายให้

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กวัดแจ้ง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

( นางสาวกัญญา กิตติเวชวรกุล )

ผู้อำนวยการกองคลัง

ลงชื่อ

( นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ )

ปลัด ออบต. ปฏิบัติหน้าที่ นายกองการบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๗,๙๔๓.๐๐ บาท

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

วันที่

๔ ก.ค.๖๒

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๗,๙๔๓.๐๐ บาท

ลงชื่อ

( นางโสภา เขมะไชยเวช )

ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

วันที่

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :