ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี

ที่ ๓๘/๒๕๖๒ วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

ตามที่คณะกรรมการ **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชัยบุรี** ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **สร้างเสริมสุขภาพโดยแอโรบิก ในพื้นที่หมู่ที่ ๔ และหมู่ที่ ๗ ตำบลชัยบุรี** ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **ภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้** จำนวน **๘,๒๓๖.๐๐ บาท** (แปดพันสองร้อยสามสิบหกบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **ภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้** มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน **๘,๒๓๖.๐๐ บาท** (แปดพันสองร้อยสามสิบหกบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **ภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก
(นายพงศ์ธร ละอองแก้ว)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองช่าง รักษาราชการแทน หัวหน้าสำนักปลัด อบต.

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๓๔๐,๗๖๖.๕๒ บาท (สามแสนสี่หมื่นเจ็ดร้อยหกสิบหกบาทห้าสิบสองสตางค์)

ลงชื่อ .....
(นางโสภา เขมะไชยเวช)
นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
วันที่ ๑๙ ก.ค. ๖๒

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน ๘,๒๓๖.๐๐ บาท

ลงชื่อ .....
(นางสกัญญา กิตติเวชวรกุล)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ ๑๙ ก.ค. ๖๒

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๘,๒๓๖.๐๐ บาท

ลงชื่อ .....
(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี
วันที่ ๑๙ ก.ค. ๖๒

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน ๘,๒๓๖.๐๐ บาท

ลงชื่อ .....
(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ์)
ปลัด อบต. ปฏิบัติหน้าที่ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี
วันที่ ๑๙ ก.ค. ๖๒

จ่ายเป็น
Δ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาพัทลุง
บัญชีเลขที่ ๐๑๐๔๕๒๕๙๔๔๗๐
เลขที่เช็ค ๒๐๙๘๑๐๐๒๒๘ ลงวันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๖๒
จำนวนเงิน ๘,๒๓๖.๐๐ บาท (แปดพันสองร้อยสามสิบหกบาทถ้วน)
จ่ายให้
ภาคีเครือข่ายสุขภาพเขตบริการ รพ.สต.บ้านท่าสำเภาใต้

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางสกัญญา กิตติเวชวรกุล)
ผู้อำนวยการกองคลัง

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางพรรณนิภา สิงห์สุวรรณ์)
ปลัด อบต. ปฏิบัติหน้าที่ นายกองค์การบริหารส่วนตำบลชัยบุรี

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๘,๒๓๖.๐๐ บาท

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (๑)
(นายวิชา ศุขสุวรรณ์)
ตำแหน่ง ประธานภาคีเครือข่ายสุขภาพ
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (๒)
(นางสาวธัญลักษ์ กุลดาว)
ตำแหน่ง
วันที่ ๑๙ ก.ค. ๖๒

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๘,๒๓๖.๐๐ บาท

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางโสภา เขมะไชยเวช)
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ
วันที่

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :