

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ช้างเผือก

ที่ ๑๒/๒๕๖๒

วันที่ ๑๖ กันยายน ๒๕๖๒

เรียน นายออบต.ช้างเผือก

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ช้างเผือก ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมเพิ่มศักยภาพในการปฏิบัติงาน ของอสม.และแกนนำชุมชน หมู่ที่ ๔ ตำบลช้างเผือก ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อสม.หมู่ที่ ๔ ตำบลช้างเผือก จำนวน ๑๕,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน อสม.หมู่ที่ ๔ ตำบลช้างเผือก มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๑๕,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน อสม.และแกนนำชุมชน หมู่ที่ ๔ ตำบลช้างเผือก จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ _____ ผู้ขอเบิก

(นายอภิลักษณ์ มะแล)

ตำแหน่ง เลขากองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ช้างเผือก

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทรากรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๕๓๗,๕๓๐.๙๓ บาท (ห้าแสนสามหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยสามสิบบาทเก้าสิบลบาทสตางค์)

ลงชื่อ _____
(นายอดุลย์ ซือริ)

ปลัด อบต.ช้างเผือก

วันที่ ๑๖ ก.ย. ๒๕๖๒

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๑๕,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ _____
(นางปริดา บุเกะเจสิ)

เจ้าพนักงานพัสดุรักษาการแทนผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ ๑๖ ก.ย. ๒๕๖๒

เรียน นายออบต.ช้างเผือก
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๕,๐๐๐.๐๐ บาทลงชื่อ _____
(นายอดุลย์ ซือริ)

ปลัด อบต.ช้างเผือก

วันที่ ๑๖ ก.ย. ๒๕๖๒

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน ๑๕,๐๐๐.๐๐ บาทลงชื่อ _____
(นายอภิลักษณ์ มะแล)

วันที่ ๑๖ ก.ย. ๒๕๖๒

จ่ายเป็น
Δ เชื้อชุดครอม/ตัวแลกเงิน/รณานัติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)Δ ทางการเงินธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ ๒๕๕๖๕๔๔๕๕๖๖
เลขที่เช็ค 35837923 ลงวันที่ ๑๖ ก.ย. ๒๕๖๒

จำนวนเงิน ๑๕,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)

จ่ายให้
อสม.และแกนนำชุมชน หมู่ที่ ๔ ตำบลช้างเผือกผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายอภิลักษณ์ มะแล)

ลงชื่อ _____

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายอดุลย์ ซือริ)

ปลัด อบต.ช้างเผือก

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑๕,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๑)

(นายออบต.ช้างเผือก)

ตำแหน่ง _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง _____

วันที่ ๑๖ ก.ย. ๒๕๖๒

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๕,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ _____ ผู้จ่ายเงิน

(นางปริดา บุเกะเจสิ)

ตำแหน่ง _____

วันที่ ๑๖ ก.ย. ๒๕๖๒

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :