

## ใบเบิกเงิน


กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ช้างเผือก

ที่ ๐๓/๒๕๖๒

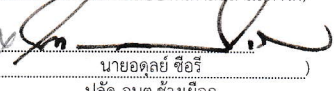
วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๒

เรียน นาย ออบต.ช้างเผือก

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ช้างเผือก ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม รณรงค์คุ้มครองผู้บริโภค ปี ๒๕๖๒ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไธสงจำนวน ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไธสงจำนวน ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวนุชโชติห์ สามะอาลี จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก  
( นายอาลีเยห์ มะแม )  
ตำแหน่ง เลขากองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ช้างเผือก

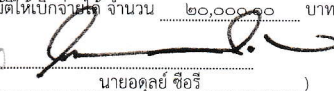
ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ ๕๑๗,๕๓๐.๙๓ บาท (ห้าแสนหนึ่งหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยสามสิบบาทเก้าสิบลบาทสามสตางค์)

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๑)  
( นายอดุลย์ ซือรี )  
ปลัด อบต.ช้างเผือก  
วันที่ ๑๒ ก.ย. ๒๕๖๒

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน  
( นางนุชโชติห์ สามะอาลี )  
เจ้าพนักงานพัสดุรักษาการแทนผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่ ๑๒ ก.ย. ๒๕๖๒

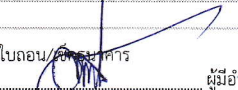
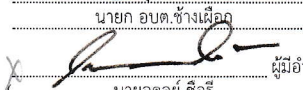
เรียน นาย ออบต.ช้างเผือก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๑)  
( นายอดุลย์ ซือรี )  
ปลัด อบต.ช้างเผือก  
วันที่ ๑๒ ก.ย. ๒๕๖๒

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท


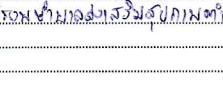
ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๑)  
( นายอดุลย์ ซือรี )  
วันที่ ๑๒ ก.ย. ๒๕๖๒

จ่ายเป็น  
Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแผลงเงิน/ธนาณัติ  
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)  
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ ๒๕๕๒๕๔๕๕๘๖ เลขที่เช็ค ๗๖๔๑๓๙๔ ลงวันที่ ๑๓ ก.ย. ๒๕๖๒  
จำนวนเงิน ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)  
จ่ายให้ นางสาวนุชโชติห์ สามะอาลี

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/คืนเงิน  
ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม  
( นายอดุลย์ ซือรี )  
นาย ออบต.ช้างเผือก  
ลงชื่อ  ผู้มีอำนาจลงนาม  
( นายอดุลย์ ซือรี )  
ปลัด อบต.ช้างเผือก

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๑)  
( นางสาวนุชโชติห์ สามะอาลี )  
ตำแหน่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไธสง  
ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๒)  
( )  
ตำแหน่ง ( )  
วันที่ ๑๓ ก.ย. ๒๕๖๒

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๒๐,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน  
( นางสาวนุชโชติห์ สามะอาลี )  
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุรักษาการแทนผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่ ๑๓ ก.ย. ๒๕๖๒

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :



เล่มที่ นร. 7172.....

### ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่.....006...

ในราชการ จนส.ม. ย่างใต้ ๕๐๑๓ สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ ๑๙ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๒

ได้รับเงินจาก กองสุขศึกษาและส่งเสริมสุขภาพ ตามรายละเอียดดังนี้


จ.ป.304

| รายการ                         | จำนวนเงิน       |
|--------------------------------|-----------------|
| - ค่าตอบแทนครูสอนพิเศษ ปี ๒๕๖๒ | 20,000.-        |
| - <u>สอนพิเศษนอกเวลา</u>       | รวมบาท 20,000.- |

จำนวนเงิน  
ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ บสท ผู้รับเงิน  
ตำแหน่ง หน.ส. ย่างใต้




 **บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card**  
เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **3 9605 00772 72 6**

**ชื่อตัวและชื่อสกุล นาย ยากาเรีย ฉะโด**  
Name **Mr. Yakariya**  
Last name **Chado**  
เกิดวันที่ **2 ม.ค. 2517**  
Date of Birth **2 Jan. 1974**  
ศาสนา **พุทธ**

สูง **173 ซม.** ที่ **2 ส.กาศิลา อ.ระแหง**  
จ.นราธิวาส  
20 ม.ค. 2560  
วันออกบัตร  
20 Jan. 2017  
Date of Issue

**1 ม.ค. 2560**  
วันหมดอายุ  
1 Jan. 2020  
Date of Expiry

**9612-03-01201484**



*Handwritten signature in blue ink across the ID card.*

*Handwritten signature in blue ink below the ID card.*