

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ช้างเผือก

ที่ ๐๘/๒๕๖๒

วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๒

เรียน นายก อบต.ช้างเผือก

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ช้างเผือก ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพอาสาสมัครสาธารณสุขในการจัดการด้านสุขภาพของประชาชน (เลิกบุหรี่) หมู่ที่ ๗ ตำบลช้างเผือก ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรม อสม. หมู่ที่ ๗ ตำบลช้างเผือก จำนวน ๑๕,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ชมรม อสม. หมู่ที่ ๗ ตำบลช้างเผือก มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๑๕,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายอิบรอเอ็่ม หามะ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ _____ ผู้ขอเบิก

(นายอสิยะห์ มะแล)

ตำแหน่ง _____ เลขากองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ช้างเผือก

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี่ยเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๔๔๒,๕๓๐.๓๓ บาท (สี่แสนสี่หมื่นสองพันห้าร้อยสามสิบบาทเก้าสิบสามสตางค์)

ลงชื่อ _____ นายอดุลย์ ซือรี
(ปลัด อบต.ช้างเผือก)

วันที่ ๑๒ ก.ย. ๒๕๖๒

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๑๕,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ _____ นางปริดา บุเกะเจ๊ะลี
(เจ้าพนักงานพัสดุรักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองคลัง)

วันที่ ๑๒ ก.ย. ๒๕๖๒

เรียน นายก อบต.ช้างเผือก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๕,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ _____ นายอดุลย์ ซือรี
(ปลัด อบต.ช้างเผือก)

วันที่ ๑๒ ก.ย. ๒๕๖๒

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๑๕,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ _____ นายอิบรอเอ็่ม หามะ
(นายอิบรอเอ็่ม หามะ)

วันที่ ๑๒ ก.ย. ๒๕๖๒

จ่ายเป็น
 Δ เชื้อชุดคร่อม/ตัวแลงเงิน/ธนาณัติ
 Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
 Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ ๒๕๕๒๕๙๔๕๘๖ เลขที่เช็ค ๑๖๔๗๑๕๙๙ ลงวันที่ ๑๓ ก.ย. ๒๕๖๒
 จำนวนเงิน ๑๕,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)
 จ่ายให้ นายอิบรอเอ็่ม หามะ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน เชื้อคร่อม

ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายอิบรอเอ็่ม หามะ)

ลงชื่อ _____ นายก อบต.ช้างเผือก
(นายอดุลย์ ซือรี)
(ปลัด อบต.ช้างเผือก)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑๕,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๑)
(นายอิบรอเอ็่ม หามะ)

ตำแหน่ง _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๒)
(_____)

ตำแหน่ง _____

วันที่ _____

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๕,๐๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ _____ ผู้จ่ายเงิน
(นางปริดา บุเกะเจ๊ะลี)

ตำแหน่ง _____
(เจ้าพนักงานพัสดุรักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองคลัง)

วันที่ ๑๓ ก.ย. ๒๕๖๒

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :