

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กะมิยอ

ที่ 05/2563

วันที่ 20 มกราคม 2563

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลกะมิยอ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กะมิยอ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนและพัฒนา ศักยภาพของกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลกะมิยอ ประจำปี 2563 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน คณะกรรมการกองทุน หลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลกะมิยอ จำนวน 74,000.00 บาท (เจ็ดหมื่นสี่พันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลกะมิยอ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 5,640.00 บาท (ห้าพันหกร้อยสี่สิบบาทถ้วน) เพื่อนำ ไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ร้านนิวส์คอม แอนด์ เซอร์วิส จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

mpl

ผู้ขอเบิก

(นางสาวชารินี กุวิง)

ตำแหน่ง

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกะมิยอ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็น ควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มี ยอดเงินคงเหลือ 451,464.27 บาท (สี่แสนห้าหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยหกสิบลี สิบบาทยี่สิบเจ็ดสตางค์)

ลงชื่อ

[Signature]

(นางสาวปาชีละห์ เจะเตะ)

นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่

20 ม.ค. 2563

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 5,640.00 บาท

ลงชื่อ

[Signature]

(นางสาวฟาริตะห์ เจะอามะ)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

20 ม.ค. 2563

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลกะมิยอ

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 5,640.00 บาท

ลงชื่อ

[Signature]

(นายอุสมาน เวะมะ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกะมิยอ

วันที่

20 ม.ค. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 5,640.00 บาท

ลงชื่อ

[Signature]

(นายสุเรมิง อัสมาเอ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกะมิยอ

วันที่

20 ม.ค. 2563

จ่ายเป็น

△ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาปัตตานี

บัญชีเลขที่ 010118125353

เลขที่เช็ค 29231784

ลงวันที่ 20 ม.ค. 2563

จำนวนเงิน 5,640.00 บาท (ห้าพันหกร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

จ่ายให้

ร้านนิวส์คอม แอนด์ เซอร์วิส

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

[Signature]

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายสุเรมิง อัสมาเอ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกะมิยอ

ลงชื่อ

mpl

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นางสาวชารินี กุวิง)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกะมิยอ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 5,640.00 บาท

ลงชื่อ

วิเศษ ขจรสาวิกต์

ผู้รับเงิน (1)

(นางสาวปาชีละห์ เจะเตะ)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

()

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

20 ม.ค. 2563

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 5,640.00 บาท

ลงชื่อ

[Signature]

ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวปาชีละห์ เจะเตะ)

ตำแหน่ง

วันที่

20 ม.ค. 2563

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :