

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ละม้าย

ที่ 07/2563

วันที่ 21 มกราคม 2563

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลละม้าย

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ละม้าย ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนและพัฒนา ศักยภาพของกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลละม้าย ประจำปี 2563 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน คณะกรรมการกองทุน หลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลละม้าย จำนวน 74,000.00 บาท (เจ็ดหมื่นสี่พันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน คณะกรรมการ กองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลละม้าย มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 175.00 บาท (หนึ่งร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไป ดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ ในการรับเงิน นายอุสมาน เวาะมะ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางสาวชารินี กุวิง) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลละม้าย

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็น ควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทรากรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มี ยอดเงินคงเหลือ 449,539.27 บาท (สี่แสนสี่หมื่นเก้าพันห้าร้อยสามสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ (นางสาวปาชีละห์ เจะเตะ)
นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่ 21 ม.ค. 2563

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 175.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวฟารีดาห์ เจะอามะ)
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 21 ม.ค. 2563

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลละม้าย เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 175.00 บาท

ลงชื่อ (นายอุสมาน เวาะมะ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลละม้าย

วันที่ 21 ม.ค. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 175.00 บาท

ลงชื่อ (นายสุรเมิง อิสมาแอ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลละม้าย

วันที่ 21 ม.ค. 2563

จ่ายเป็น
- เชื้อฉีดโครม/ตัวแลกเงิน/ชานันต์
- เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
- ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาปัตตานี บัญชีเลขที่ 010118125353
เลขที่เช็ค 29231785 ลงวันที่ 21 ม.ค. 2563
จำนวนเงิน 175.00 บาท (หนึ่งร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ นายอุสมาน เวาะมะ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายสุรเมิง อิสมาแอ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลละม้าย

ผู้มีอำนาจลงนาม
ลงชื่อ (นางสาวชารินี กุวิง)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลละม้าย

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 175.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาวปาชีละห์ เจะเตะ) ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี
ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง ()
วันที่ 21 ม.ค. 2563

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 175.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาวปาชีละห์ เจะเตะ) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี
วันที่ 21 ม.ค. 2563

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :