

## ใบเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กะมิยอ

ที่ 09/2563

วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 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 525.00 บาท (ห้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) เพื่อนำไป  
ดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้  
ในการรับเงิน นายอุสมาน เวาะมะ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

กมล


ผู้ขอเบิก

( นางสาวชารีนี กุวิง )

ตำแหน่ง

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกะมิยอ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็น  
ควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มี  
ยอดเงินคงเหลือ 442,264.27 บาท (สี่แสนสี่หมื่นสองพันสองร้อยหกสิบสี่  
บาทยี่สิบเจ็ดสตางค์)

ลงชื่อ   
( นางสาวปาชีละห์ เจ๊ะเตะ )  
นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่ 21 ก.พ. 2563

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน 525.00 บาท

ลงชื่อ   
( นางสาวฟาริตะห์ เจ๊ะอามะ )  
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 21 ก.พ. 2563

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลกะมิยอ  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 525.00 บาท

ลงชื่อ   
( นายอุสมาน เวาะมะ )  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกะมิยอ

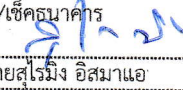
วันที่ 21 ก.พ. 2563


อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน 525.00 บาท

ลงชื่อ   
( นายสุโรมัง อิสมาแอ )  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกะมิยอ

วันที่ 21 ก.พ. 2563


จ่ายเป็น  
Δ เชื้อชีวิตครอบครัว/ตัวแลกเปลี่ยน/ชานฉัตติ  
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาปัตตานี  
บัญชีเลขที่ 010118125353  
เลขที่เช็ค 29231786 ลงวันที่ 21 ก.พ. 2563  
จำนวนเงิน 525.00 บาท (ห้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)  
จ่ายให้ นายอุสมาน เวาะมะ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร  
ลงชื่อ   
( นายสุโรมัง อิสมาแอ ) ผู้มีอำนาจลงนาม  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกะมิยอ


ลงชื่อ   
( นางสาวชารีนี กุวิง ) ผู้มีอำนาจลงนาม  
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกะมิยอ

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 525.00 บาท

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (1)  
( กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.กะมิยอ )

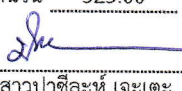
ตำแหน่ง ปลัด อบต.กะมิยอ

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (2)  
( )

ตำแหน่ง ( )

วันที่ 21 ก.พ. 2563

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 525.00 บาท

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน  
( นางสาวปาชีละห์ เจ๊ะเตะ )

ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่ 21 ก.พ. 2563

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :