

ใบเบิกเงิน

ที่ 01/2563

วันที่ 19 พฤศจิกายน 2562

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนบุรี

ตามที่คณะกรรมการ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมการป้องกันโรคในช่องปากเด็กประถมในโรงเรียนบ้านตอออก ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านตอออก จำนวน 5,425.00 บาท (ห้าพันสี่ร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านตอออก มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 5,425.00 บาท (ห้าพันสี่ร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงเรียนบ้านตอออก เงินอุดหนุนอื่นๆ เป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ [Signature] ผู้ขอเบิก
(นางอรอนงค์ สุขคำเก็ง)
ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 215,753.23 บาท (สองแสนหนึ่งหมื่นห้าพันเจ็ดร้อยห้าสิบบาทยี่สิบสามสตางค์)

ลงชื่อ [Signature]
(นายชัชวาล ไพจิตร)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนบุรี
วันที่ ๑๙ พ.ย. ๒๕๖๒

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 5,425.00 บาท

ลงชื่อ [Signature]
(นางสาวชาชีวะห์ จารานแว)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาการแทนผู้อำนวยการกอง
วันที่ ๑๙ พ.ย. ๒๕๖๒

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนบุรี เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 5,425.00 บาท

ลงชื่อ [Signature]
(นายชัชวาล ไพจิตร)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนบุรี
วันที่ ๑๙ พ.ย. ๒๕๖๒

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 5,425.00 บาท

ลงชื่อ [Signature]
(ฮาริส มะรือสะ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนบุรี
วันที่ ๒๑ พ.ย. ๒๕๖๒

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร บัญชีเลขที่ ๒๑ พ.ย. ๒๕๖๒
เลขที่เช็ค 24880160 ลงวันที่
จำนวนเงิน 5,425.00 บาท (ห้าพันสี่ร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)
จ่ายให้ โรงเรียนบ้านตอออก เงินอุดหนุนอื่นๆ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ [Signature] ผู้มีอำนาจลงนาม
(ฮาริส มะรือสะ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนบุรี
ลงชื่อ [Signature] ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางสาวชาชีวะห์ จารานแว)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 5,425.00 บาท
ลงชื่อ [Signature] ผู้รับเงิน (1)
(นางอรอนงค์ สุขคำเก็ง)
ตำแหน่ง [Signature]
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (2)
(_____)
ตำแหน่ง _____
วันที่ ๒๑ พ.ย. ๒๕๖๒

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 5,425.00 บาท
ลงชื่อ [Signature] ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวชาชีวะห์ จารานแว)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินกองหน้า
วันที่ ๒๑ พ.ย. ๒๕๖๒

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :