

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กะมิยอ

ที่ 01/2560

วันที่ 3 เมษายน 2560

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลกะมิยอ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กะมิยอ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการรณรงค์ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก ปี 2560 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกะมิยอ จำนวน 13,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกะมิยอ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 13,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายมะยาชิน สาณะาะ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

*[Signature]*

ผู้ขอเบิก

( นายสุคนธ์ เจะมะ )

ตำแหน่ง

นักวิเคราะห์นโยบายและแผน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 452,675.82 บาท (สี่แสนห้าหมื่นสองพันหกกร้อยเจ็ดสิบบาทแปดสิบสองสตางค์) 452,675.82 บาท ( สี่แสนห้าหมื่นสองกร้อยเจ็ดสิบบาทแปดสิบสองสตางค์ )

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 13,000.00 บาท

ลงชื่อ

*[Signature]*

( นางสาวฟาริตะห์ เจะอามะ )

( นางสาวชารีนี กูวิง )

ผู้อำนวยการกองคลัง

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกะมิยอ

วันที่

3 เม.ย. 60

มียอ

วันที่

เรียน นายก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 13,000.00 บาท

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 13,000.00 บาท

ลงชื่อ

*[Signature]*

ลงชื่อ

*[Signature]*

( นายอุสมาน เจะมะ )

( นายสุโรมิ่ง อีสมาแอ )

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกะมิยอ

นายก องค์การบริหารส่วนตำบลกะมิยอ

วันที่

วันที่

จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแกลงเงิน/ธนาณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

*[Signature]*

ผู้มีอำนาจลงนาม

ธนาคาร

อภส.

( นายสุโรมิ่ง อีสมาแอ )

บัญชีเลขที่ 010-1-12279-463

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกะมิยอ

เลขที่เช็ค ...

ลงวันที่ .....

ยอ

จำนวนเงิน 13,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นสามพันบาทถ้วน)

จ่ายให้ นายมะยาชิน สาณะาะ

ลงชื่อ

*[Signature]*

ผู้มีอำนาจลงนาม

( นางสาวฟาริตะห์ เจะอามะ )

ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 13,000.00 บาท

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 13,000.00 บาท

ลงชื่อ

*[Signature]*  
( นายอุสมาน เจะมะ )

ลงชื่อ

*[Signature]*  
( นายอุสมาน เจะมะ )

ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

ปลัด อบต. กะมิยอ

ตำแหน่ง

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกะมิยอ

ลงชื่อ

( )

วันที่

3 เม.ย. 60

ตำแหน่ง

วันที่

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ