

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ช้างเผือก

ที่ ๐๑/๒๕๖๓

วันที่ ๓๑ มกราคม ๒๕๖๓

เรียน นายก อบต.ช้างเผือก

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ช้างเผือก ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล อบต.ช้างเผือก ปี ๒๕๖๓ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล อบต.ช้างเผือก จำนวน ๑๐๕,๐๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนห้าพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล อบต.ช้างเผือก มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๘,๑๒๕.๐๐ บาท (แปดพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นายอาทิตย์ มะแล)

ตำแหน่ง

เลขาธิการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ช้างเผือก

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๕๐๘,๘๗๕.๕๗ บาท (ห้าแสนแปดร้อยยี่สิบห้าบาทห้าสิบบาทห้าสตางค์)

ลงชื่อ

(นายอดุลย์ ชีอริ)

ปลัด อบต.ช้างเผือก

วันที่

3 ก.พ. 63

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๘,๑๒๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางโนริดา บุเกะเจ๊ะลี)

เจ้าพนักงานพัสดุรักษาการแทนผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

3 ก.พ. 63

เรียน นายก อบต.ช้างเผือก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๘,๑๒๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายอดุลย์ ชีอริ)

ปลัด อบต.ช้างเผือก

วันที่

3 ก.พ. 63

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๘,๑๒๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายอดุลย์ ชีอริ)

วันที่

3 ก.พ. 63

จ่ายเป็น

Δ เชื้อชุดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชานฉัต

Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่

๒๕๕๒๕๓๕๕๘๖

เลขที่เช็ค 3๗8379๖3 ลงวันที่ 7 ก.พ. 63

จำนวนเงิน ๘,๑๒๕.๐๐ บาท (แปดพันหนึ่งร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

จ่ายให้ นายอดุลย์ ชีอริ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายอดุลย์ ชีอริ)

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

(นายอดุลย์ ชีอริ)

ผู้มีอำนาจลงนาม

(ปลัด อบต.ช้างเผือก)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๘,๑๒๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายอดุลย์ ชีอริ) ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง

เลขาธิการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ช้างเผือก

ลงชื่อ

() ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

วันที่

0๗ ก.พ. ๒๕๖๓

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๘,๑๒๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางโนริดา บุเกะเจ๊ะลี) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานพัสดุรักษาการแทนผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

0๗ ก.พ. ๒๕๖๓

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :