

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กาญจนา

ที่ ๐๘/๒๕๖๐

วันที่ ๒๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลลาดไต่

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กาญจนา ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการรณรงค์ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กลุ่ม อสม.บ้านไม้ฝาด จำนวน ๕๘,๔๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กลุ่ม อสม.บ้านไม้ฝาด มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๕๘,๔๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กลุ่ม อสม.บ้านไม้ฝาด จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางอรอนงค์ สุขดำเกิง)

ตำแหน่ง

นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ ๒๕๖,๑๓๖.๓๖ บาท (สองแสนห้าหมื่นหกพันหนึ่งร้อยสามสิบหกบาทสามสิบหกสตางค์)

ลงชื่อ

(นางสาวชัชชียะห์ จารานเว)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่

24 ก.ค. 2560

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๕๘,๔๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางสาวชัชชียะห์ จารานเว)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาการแทนผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

24 ก.ค. 2560

เรียน นายก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๕๘,๔๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายพีรตรี ลอดิง)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาการแทนปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลลาดไต่

วันที่

24 ก.ค. 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๕๘,๔๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(ยงริส มะรือสะ)

นายก องค์การบริหารส่วนตำบลลาดไต่

วันที่

24 ก.ค. 2560

จ่ายเป็น เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชนามติ Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท) Δ ทาง

ธนาคาร

ธนาคาร ธกส.แม่

บัญชีเลขที่ ๐๑๘๕๕๒๘๒๓๓๑

เลขที่เช็ค ๑๖๖๕๙๔๒๘ ลงวันที่ 24 ก.ค. 2560

จำนวนเงิน ๕๘,๔๐๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นแปดพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้ กลุ่ม อสม.บ้านไม้ฝาด

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(ยงริส มะรือสะ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลาดไต่

ลงชื่อ

(นางสาวชัชชียะห์ จารานเว)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๕๘,๔๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางสาวชัชชียะห์ จารานเว) ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

(นาง ชัชชียะห์) ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

วันที่

24 ก.ค. 2560

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๕๘,๔๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางสาวชัชชียะห์ จารานเว) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

วันที่

24 ก.ค. 2560

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ : ...