

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ช้างเผือก

ที่ ๑๗/๒๕๖๓

วันที่ ๒๙ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรียน นายก อบต.ช้างเผือก

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ช้างเผือก ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพช่องปากหนูน้อยฟันดี ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านมูบาแรน กองการศึกษาศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนตำบลช้างเผือก จำนวน ๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านมูบาแรน กองการศึกษาศาสนาและวัฒนธรรม องค์การบริหารส่วนตำบลช้างเผือก มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านมูบาแรน จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางสาวมีสตรี ตือรามะ) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง เลขากองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ช้างเผือก

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๒๒๗,๕๗๖.๖๕ บาท (สองแสนสองหมื่นเจ็ดพันห้าร้อยเจ็ดสิบบาทหกสิบบาทหกสตางค์)
ลงชื่อ (นายอดุลย์ ชีอริ) ปลัด อบต.ช้างเผือก
วันที่ ๒๙ มิ.ย. ๒๕๖๓

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางโนรีดา บุเกะเจ๊ะลี)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุรักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ ๒๙ มิ.ย. ๒๕๖๓

เรียน นายก อบต.ช้างเผือก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้จำนวน ๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นายอดุลย์ ชีอริ) ปลัด อบต.ช้างเผือก
วันที่ ๒๙ มิ.ย. ๒๕๖๓

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นายอัปดุลลาฮะ ลือแม) นายก อบต.ช้างเผือก
วันที่ ๒๙ มิ.ย. ๒๕๖๓

จ่ายเป็น
- เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/รณานัติ
- เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
- ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ ๒๕๕๒๕๙๔๔๘๘๖
เลขที่เช็ค ๓๕๘๗๗๗๕๐ ลงวันที่ ๒๙ มิ.ย. ๒๕๖๓
จำนวนเงิน ๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท (หกหมื่นบาทถ้วน)
จ่ายให้ ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านมูบาแรน

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายอัปดุลลาฮะ ลือแม) ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายก อบต.ช้างเผือก)
ลงชื่อ (นางโนรีดา บุเกะเจ๊ะลี) ผู้มีอำนาจลงนาม
(เจ้าพนักงานพัสดุรักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองคลัง)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางอริสรา นวบาล) ผู้รับเงิน (๑)
ตำแหน่ง (นางอริสรา นวบาล)
ลงชื่อ ผู้รับเงิน (๒)
ตำแหน่ง
วันที่ ๒๙ มิ.ย. ๒๕๖๓

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๖๐,๐๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางโนรีดา บุเกะเจ๊ะลี) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง (นางโนรีดา บุเกะเจ๊ะลี)
วันที่ ๒๙ มิ.ย. ๒๕๖๓

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :



เล่มที่ 1/69

เลขที่ 11

ใบเสร็จรับเงิน

ศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก บ้านชุมชนแร่นาน
ตำบล ช้างเผือก อำเภอ ฉะเชิงเทรา จังหวัด นครราชสีมา

วันที่ 30 เดือน สิงหาคม พ.ศ. 2563

ได้รับเงินจาก กองทุนพัฒนาคุณภาพ อบต. ช้างเผือก

เป็นค่า โครงการส่งเสริมคุณภาพโรงเรียนชุมชน

จำนวนเงิน 60000 บาท - สตางค์

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน

(น.ส. ชัยธยา ทรัพย์)

ตำแหน่ง _____

