

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาย่า

ที่ 13/2563

วันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2563

เรียน นายก อบต.เขาย่า

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาย่า ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการว่ายน้ำเพื่อชีวิต ให้แก่  
หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนอนุบาลศรีบรรพต จำนวน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียน  
อนุบาลศรีบรรพต มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม  
ดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินโรงเรียนอนุบาลศรี  
บรรพต จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ขอเบิก  
( นายไสว หนุง )  
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็น  
ควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ห้กรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มี  
ยอดเงินคงเหลือ 364,437.55 บาท (สามแสนหกหมื่นสี่พันสี่ร้อยสามสิบเจ็ด  
บาทห้าสิบบาทห้าสตางค์)

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( นางสาวอุทัยพร เมืองไข )  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี  
วันที่ 18 ก.พ. 2563

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( นางทิพวรรณ เกียมมิตร )  
ผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่ 18 ก.พ. 2563

เรียน นายก อบต.เขาย่า  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( นายไสว หนุง )  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล  
วันที่ 18 ก.พ. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( นายกิตติ มานันตพงศ์ )  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาย่า  
วันที่ 18 ก.พ. 2563

จ่ายเป็น  
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ  
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
Δ ทางธนาคาร ธกส. สาขา ศรีบรรพต บัญชีเลขที่ 012452646180  
เลขที่เช็ค 27488980 ลงวันที่ 8 ก.พ. 2563  
จำนวนเงิน 15,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นห้าพันบาทถ้วน)  
จ่ายให้  
เงินโรงเรียนอนุบาลศรีบรรพต

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีอำนาจลงนาม  
( นายกิตติ มานันตพงศ์ )  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาย่า  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีอำนาจลงนาม  
( นางทิพวรรณ เกียมมิตร )  
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (1)  
( นางสาวอุทัยพร เมืองไข )  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (2)  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
วันที่ 20 ก.พ. 2563

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 15,000.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้จ่ายเงิน  
( นางสาวอุทัยพร เมืองไข )  
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี  
วันที่ 20 ก.พ. 2563

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

