ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาเระใต้

ที่ ๐๕/๒๕๖๐ วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบาเระใต้

ตามที่คณะกรรมการ **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาเระใต้** ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **โครงการควบคุมป้องกันโรคไข้เลือดออกด้วยพลังเครือข่าย ปี ๒๕๖๐** ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **รพ.สต.บ้านคลอแระ** จำนวน **๑๒,๕๕๐.๐๐ บาท** (หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **รพ.สต.บ้านคลอแระ** มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน **๑๒,๕๕๐.๐๐ บาท** (หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **กองทุนตำบล รพ.สต.บ้านคลอแระ** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก
(นางอภิรดี อุ่นแอบ)
ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๔๔๒,๕๖๕.๑๗ บาท (สี่แสนสี่หมื่นสองพันห้าร้อยหกสิบห้าบาทสิบเจ็ดสตางค์)

ลงชื่อ .....
(นายโมฮัมหมัด หะยีสะอะ)
รองปลัด อบต.บาเระใต้
วันที่ 29 พค 2560

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน ๑๒,๕๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ .....
(นางลาตีพ๊ะ อารง)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
วันที่ 29 พค 2560

เรียน นายก
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๒,๕๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ .....
(นายทนงศักดิ์ รัญนุรักษ์)
ปลัด อบต.บาเระใต้
วันที่ 29 พค 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน ๑๒,๕๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ .....
(นายสับรี มะวิง)
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบาเระใต้
วันที่ 29 พค 2560

จ่ายเป็น △ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ △ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
△ ทางธนาคาร
ธนาคาร ธกส.สาขาบาเจาะ
บัญชีเลขที่ ๐๑๐๕๕๘๐๖๖๓๖๑
เลขที่เช็ค ... 16022009 ลงวันที่ ...29 พค 2560
จำนวนเงิน ๑๒,๕๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองพันห้าร้อยห้าสิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ กองทุนตำบล รพ.สต.บ้านคลอแระ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ X ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายสับรี มะวิง)
นายก อบต.บาเระใต้

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายโมฮัมหมัด หะยีสะอะ)
รองปลัด อบต.บาเระใต้

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑๒,๕๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (๑)
(นายอาหะมะอีซอ สะมาแอ)
ตำแหน่ง .....
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (๒)
( )
ตำแหน่ง .....
วันที่ 29 พค 2560

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๒,๕๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางลาตีพ๊ะ อารง)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
ตำแหน่ง .....
วันที่ 29 พค 2560

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :...