

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ช้างเผือก

วันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๓

ที่ ๐๘/๒๕๖๓

เรียน นายก อบต.ช้างเผือก

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ช้างเผือก ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ปี ๒๕๖๓ ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มง จำนวน ๑๔,๔๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มง มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน ๑๔,๔๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกุ่มง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางสาวมีศุตรา ตีอระมะ) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง เลขากองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.ช้างเผือก

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๔๓๕,๘๒๖.๖๕ บาท (สี่แสนสามหมื่นห้าพันแปดร้อยยี่สิบหกบาทหกสิบห้าสตางค์)

ลงชื่อ (นายอดุลย์ ชีอริ) ปลัด อบต.ช้างเผือก
วันที่ ๒๓ มิ.ย. ๒๕๖๓

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๑๔,๔๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นางโนริศา บุเกะเจ๊ะลี) เจ้าพนักงานพัสดุรักษาการแทนผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ ๒๓ มิ.ย. ๒๕๖๓

เรียน นายก อบต.ช้างเผือก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๔,๔๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นายอดุลย์ ชีอริ) ปลัด อบต.ช้างเผือก
วันที่ ๒๓ มิ.ย. ๒๕๖๓

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๑๔,๔๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ (นายอับดุลเลาะ ลีอแม) นายก อบต.ช้างเผือก
วันที่ ๒๓ มิ.ย. ๒๕๖๓

จ่ายเป็น
Δ เชื้อซีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัต
Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ ๒๕๕๒๕๔๕๔๘๖
เลขที่เช็ค ๒๕๕๒๕๔๕๔๘๖ ลงวันที่ ๒๕ มิ.ย. ๒๕๖๓
จำนวนเงิน ๑๔,๔๐๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันสี่ร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ "เงินบำรุง (งานประกันสุขภาพ) สอ.กุ่มง"

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายอับดุลเลาะ ลีอแม) ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายก อบต.ช้างเผือก)
ลงชื่อ (นางโนริศา บุเกะเจ๊ะลี) ผู้มีอำนาจลงนาม
(เจ้าพนักงานพัสดุรักษาการแทนผู้อำนวยการกองคลัง)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑๔,๔๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางโนริศา บุเกะเจ๊ะลี) ผู้รับเงิน (๑)
ตำแหน่ง พ.อ. รพ. ส. ม. บ้านกุ่มง
ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (๒)
ตำแหน่ง ()
วันที่ ๒๕ มิ.ย. ๒๕๖๓

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๔,๔๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางโนริศา บุเกะเจ๊ะลี) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานพัสดุรักษาการแทนผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ ๒๕ มิ.ย. ๒๕๖๓

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :



เล่มที่ นธ. 7221

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 004

ในราชการ รช. สจ. ไร่หวง สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 29 เดือน มิถุนายน พ.ศ. 2563

ได้รับเงินจาก กองช่างหลวง กรมชลประทาน ตามรายละเอียดดังนี้

จ.บ.304

รายการ	จำนวนเงิน
- ค่าจ้างโครงการจ้างกรรมกรและรับจ้างเหมาค่าจ้าง ไร่หวง	-
- วัสดุและค่าเช่ารถบรรทุก ไร่หวง 2563	37,600 -
- ค่าจ้างโครงการจ้างกรรมกรและรับจ้างเหมาค่าจ้าง	14,400 -
- ค่าจ้างโครงการจ้างกรรมกรและรับจ้างเหมาค่าจ้าง	12,000 -
- ค่าจ้างโครงการจ้างกรรมกรและรับจ้างเหมาค่าจ้าง	29,000 -
รวมบาท	84,000 -

จำนวนเงิน (แปดหมื่นสี่พันบาทถ้วน) (ตัวอักษร)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง รช. สจ. ไร่หวง