ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กายูคละ

ที่ 12/2563 วันที่ 14 สิงหาคม 2563

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ

ตามที่คณะกรรมการ **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กายูคละ** ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **โครงการอบรมปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยง ลดโรคความดันโลหิตสูง เบาหวาน** ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไม้ฝาด** จำนวน **95,000.00 บาท** (เก้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไม้ฝาด** มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน **95,000.00 บาท** (เก้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **เงินบำรุงสถานีอนามัยบ้านไม้ฝาด** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก
(นางสาวอาซีกีน ลอดิง)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 350,596.23 บาท (สามแสนห้าหมื่นห้าร้อยเก้าสิบหกบาทยี่สิบสามสตางค์)

ลงชื่อ .....
(นายชัชวาล ไพจิตร)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ
วันที่ 14 ส.ค. 2563

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 95,000.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นางซาซียะห์ จาราแว)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกองค
วันที่ 14 ส.ค. 2563

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 95,000.00 บาท

ลงชื่อ .....
(นายชัชวาล ไพจิตร)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ
วันที่ 14 ส.ค. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 95,000.00 บาท

ลงชื่อ .....
(ฮาริส มะรือสะ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ
วันที่ 14 ส.ค. 2563

จ่ายเป็น
△ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตรา สาขาแว้ง บัญชีเลขที่ 018552823391
เลขที่เช็ค 24880169 ลงวันที่ 14 ส.ค. 2563
จำนวนเงิน 95,000.00 บาท (เก้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน)
จ่ายให้
เงินบำรุงสถานีอนามัยบ้านไม้ฝาด

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(ฮาริส มะรือสะ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางซาซียะห์ จาราแว)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 95,000.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (1)
(นางสาวอาซีกีน ลอดิง)
ตำแหน่ง .....
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (2)
(.....)
ตำแหน่ง .....
วันที่ 14 ส.ค. 2563

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 95,000.00 บาท

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางซาซียะห์ จาราแว)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินกองทุนฯ
วันที่ 14 ส.ค. 2563

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

**หมายเหตุ :**