

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาเราะใต้

ที่ ๐๒/๒๕๖๐

วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรียน นาย กงค์กรบริหารส่วนตำบลบาเราะใต้

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาเราะใต้ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเด็กน้อยสุขภาพดีได้รับวัคซีนครบตามเกณฑ์ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.บ้านบือระ จำนวน ๒๐,๒๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสองร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.บ้านบือระ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๒๐,๒๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสองร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสารหลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กองทุนตำบล รพ.สต.บ้านบือระ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(Signature)

ผู้ขอเบิก

(นางอภิรตี อุ่นแอบ)

ตำแหน่ง

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๕๑๒,๖๗๕.๑๗ บาท (ห้าแสนหนึ่งหมื่นสองพันหกกร้อยเจ็ดสิบห้าบาทสิบเจ็ดสตางค์)
ลงชื่อ *(Signature)*
(นายโมอัมหมัด หะยีสะอะ)
รองปลัด อบต.บาเราะใต้
วันที่ 29 พค 2560

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๒๐,๒๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ *(Signature)*
(นางลาตี๊ะ อารัง)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
วันที่ 29 พค 2560

เรียน นาย ก
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๒๐,๒๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ *(Signature)*
(นายทองศักดิ์ รัฐนุรักษ์)
ปลัด อบต.บาเราะใต้
วันที่ 29 พค 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๒๐,๒๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ *(Signature)*
(นายสัبری มะวัง)
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบาเราะใต้
วันที่ 29 พค 2560

จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคติ Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
Δ ทางธนาคาร ธกส.สาขาบาเจาะ
บัญชีเลขที่ ๐๑๐๕๕๘๐๖๖๓๖๑
เลขที่เช็ค ... 16022008 ลงวันที่ 29 พค 2560
จำนวนเงิน ๒๐,๒๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นสองร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ กองทุนตำบล รพ.สต.บ้านบือระ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ *(Signature)* X *(Signature)* ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายสัبری มะวัง)
นายก อบต.บาเราะใต้
ลงชื่อ *(Signature)* ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายโมอัมหมัด หะยีสะอะ)
รองปลัด อบต.บาเราะใต้

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๒๐,๒๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ *(Signature)* ผู้รับเงิน (๑)
(นางอภิรตี อุ่นแอบ)
ตำแหน่ง *(Signature)*
ลงชื่อ *(Signature)* ผู้รับเงิน (๒)
(นางลาตี๊ะ อารัง)
ตำแหน่ง *(Signature)*
วันที่ 29 พค 2560

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๒๐,๒๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ *(Signature)* ผู้จ่ายเงิน
(นางลาตี๊ะ อารัง)
ตำแหน่ง *(Signature)*
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
วันที่ 29 พค 2560

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ : ...