

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาเราะใต้

ที่ ๐๓/๒๕๖๐

วันที่ ๒๙ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรียน นาย กงการบริหารส่วนตำบลบาเราะใต้

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาเราะใต้ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการการคัดกรองผู้ป่วยความดันโลหิตสูง/เบาหวานด้วยพลังเครือข่ายสุขภาพ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.บ้านบือระ จำนวน ๓๔,๐๖๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสี่พันหกสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.บ้านบือระ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๓๔,๐๖๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสี่พันหกสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กองทุนตำบล รพ.สต.บ้านบือระ จะเป็น ผู้รับเงิน

ลงชื่อ นางอภิรตี อุ่นแอบ ผู้ขอเบิก
 (นางอภิรตี อุ่นแอบ)
 ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๔๗๘,๖๑๕.๑๗ บาท (สี่แสนเจ็ดหมื่นแปดพันหกร้อยสิบห้าบาทสิบเจ็ดสตางค์)
 ลงชื่อ นายไม้มหัตต์ หะยีสะอะ
 (นายไม้มหัตต์ หะยีสะอะ)
 รองปลัด อบต.บาเราะใต้
 วันที่ 29 พค 2560

เรียน ปลัดองค์รปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๓๔,๐๖๐.๐๐ บาท
 ลงชื่อ นางลาติพีระ อารง
 (นางลาติพีระ อารง)
 เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
 วันที่ 29 พค 2560

เรียน นาย ก
 เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๓๔,๐๖๐.๐๐ บาท
 ลงชื่อ นายทองศักดิ์ รัฐนุรักษ์
 (นายทองศักดิ์ รัฐนุรักษ์)
 ปลัด อบต.บาเราะใต้
 วันที่ 29 พค 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๓๔,๐๖๐.๐๐ บาท
 ลงชื่อ นายสัตรี มะวัง
 (นายสัตรี มะวัง)
 นาย กงการบริหารส่วนตำบลบาเราะใต้
 วันที่ 29 พค 2560

จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)
 Δ ทางธนาคาร ธกส.สาขาบาเจาะ
 บัญชีเลขที่ ๐๑๐๕๕๘๐๖๖๓๖๑
 เลขที่เช็ค ... 16๐2200๘ ลงวันที่ 29 พค 2560
 จำนวนเงิน ๓๔,๐๖๐.๐๐ บาท (สามหมื่นสี่พันหกสิบบาทถ้วน)
 จ่ายให้ กองทุนตำบล รพ.สต.บ้านบือระ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
 ลงชื่อ นายสัตรี มะวัง ผู้มีอำนาจลงนาม
 (นายสัตรี มะวัง)
 นาย ก อบต.บาเราะใต้
 ลงชื่อ นายไม้มหัตต์ หะยีสะอะ ผู้มีอำนาจลงนาม
 (นายไม้มหัตต์ หะยีสะอะ)
 รองปลัด อบต.บาเราะใต้

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๓๔,๐๖๐.๐๐ บาท
 ลงชื่อ นางลาติพีระ อารง ผู้รับเงิน (๑)
 (นางลาติพีระ อารง)
 ตำแหน่ง งอ.รพ.สต.บ้านบือระ
 ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (๒)
 (_____)
 ตำแหน่ง _____
 วันที่ 29 พค 2560

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๓๔,๐๖๐.๐๐ บาท
 ลงชื่อ นางลาติพีระ อารง ผู้จ่ายเงิน
 (นางลาติพีระ อารง)
 ตำแหน่ง งาน
 วันที่ 29 พค 2560

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