

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กาญจนา

วันที่ 14 สิงหาคม 2563

ที่ 13/2563

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลกาญจนา

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กาญจนา ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการสตรีกาญจนาห่างไกลมะเร็งเต้านมและมะเร็งปากมดลูก ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไม้ฝาด จำนวน 23,770.00 บาท (สองหมื่นสามพันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไม้ฝาด มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 23,770.00 บาท (สองหมื่นสามพันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินบำรุงสถานีนอนามัยบ้านไม้ฝาด จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ นางสาวอาชิติน ลอดิง ผู้ขอเบิก  
 (นางสาวอาชิติน ลอดิง)  
 ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทรากรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 326,826.23 บาท (สามแสนสองหมื่นหกพันแปดร้อยยี่สิบหกบาทยี่สิบสามสตางค์)

ลงชื่อ นายชัชวาล โพธิ์จร  
 (นายชัชวาล โพธิ์จร)  
 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา  
 วันที่ 14 ส.ค. 2563

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 23,770.00 บาท

ลงชื่อ นางชัชวาล โพธิ์จร  
 (นางชัชวาล โพธิ์จร)  
 นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาการแทนผู้อำนวยการกอง  
 วันที่ 14 ส.ค. 2563

เรียน นายกองค้การบริหารส่วนตำบลกาญจนา เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 23,770.00 บาท

ลงชื่อ นายชัชวาล โพธิ์จร  
 (นายชัชวาล โพธิ์จร)  
 ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา  
 วันที่ 14 ส.ค. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 23,770.00 บาท

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

จ่ายเป็น  
 Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชนาณัติ  
 Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
 Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาแจ้ง บัญชี เลขที่ 018552823391 เลขที่เช็ค 24880169 ลงวันที่ 14 ส.ค. 2563  
 จำนวนเงิน 23,770.00 บาท (สองหมื่นสามพันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)  
 จ่ายให้ เงินบำรุงสถานีนอนามัยบ้านไม้ฝาด

ผู้มีอำนาจลงนามในใบออน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ ฮาริส มะรือสะ ผู้มีอำนาจลงนาม  
 (ฮาริส มะรือสะ)  
 นายกองค้การบริหารส่วนตำบลกาญจนา  
 ลงชื่อ นางชัชวาล โพธิ์จร ผู้มีอำนาจลงนาม  
 (นางชัชวาล โพธิ์จร)  
 นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 23,770.00 บาท

ลงชื่อ นางชัชวาล โพธิ์จร ผู้รับเงิน (1)  
 (นางชัชวาล โพธิ์จร)  
 ตำแหน่ง ปลัด อบต.กาญจนา  
 ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (2)  
 (\_\_\_\_\_)  
 ตำแหน่ง \_\_\_\_\_  
 วันที่ 14 ส.ค. 2563

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 23,770.00 บาท

ลงชื่อ นางชัชวาล โพธิ์จร ผู้จ่ายเงิน  
 (นางชัชวาล โพธิ์จร)  
 ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินกองหนา  
 วันที่ 14 ส.ค. 2563

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ