

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กะมียอ

ที่ 14/2563

วันที่ 10 มีนาคม 2563

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลกะมียอ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กะมียอ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการรู่เท่าทันมะเร็ง ประจำปี 2563 ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกะมียอ จำนวน 20,000.00 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกะมียอ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 20,000.00 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินบำรุงจากงานประกันสุขภาพพร.ส.ต.กะมียอ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ทพ ผู้ขอเบิก
(นางสาวชารีนี กุวิง)
ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกะมียอ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 320,884.27 บาท (สามแสนสองหมื่นแปดร้อยแปดสิบลีบบาทยี่สิบเจ็ดสตางค์)

ลงชื่อ ชช
(นางสาวปาชีละห์ เจะเตะ)
นักวิชาการเงินและบัญชี
วันที่ 10 ส.ค. 2563

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 20,000.00 บาท

ลงชื่อ ชช
(นางสาวฟารีตะห์ เจะอามะ)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 10 ส.ค. 2563

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลกะมียอ
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 20,000.00 บาท

ลงชื่อ ชช
(นายสุรมัง อีสมามะ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกะมียอ
วันที่ 10 ส.ค. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 20,000.00 บาท

ลงชื่อ ชช
(นายสุรมัง อีสมามะ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกะมียอ
วันที่ 10 ส.ค. 2563

จ่ายเป็น
Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ชานฉัตติ
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาปัตตานี
บัญชีเลขที่ 010118125353
เลขที่เช็ค 29231788 ลงวันที่ 10 ส.ค. 2563
จำนวนเงิน 20,000.00 บาท (สองหมื่นบาทถ้วน)
จ่ายให้
เงินบำรุงจากงานประกันสุขภาพพร.ส.ต.กะมียอ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ ชช ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายสุรมัง อีสมามะ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลกะมียอ
ลงชื่อ ทพ ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางสาวชารีนี กุวิง)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกะมียอ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 20,000.00 บาท
ลงชื่อ ชช ผู้รับเงิน (1)
(นางสาวปาชีละห์ เจะเตะ)
ตำแหน่ง คค. อบ.ต. ก.ก.ก.ก.
ลงชื่อ ชช ผู้รับเงิน (2)
()
ตำแหน่ง ()
วันที่ 10 ส.ค. 2563

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 20,000.00 บาท
ลงชื่อ ชช ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวปาชีละห์ เจะเตะ)
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี
วันที่ 10 ส.ค. 2563

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :