

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อปต.กะมียอ

ที่ 15/2563

วันที่ 10 มีนาคม 2563

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลกะมียอ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อปต.กะมียอ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการฝากครรภ์คุณภาพ แก้ไขปัญหาทางอนามัยแม่และเด็ก ประจำปี 2563 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกะมียอ จำนวน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกะมียอ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมทั้งได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินบำรุงจากงานประกันสุขภาพรพ.สต.กะมียอ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางสาวชาริณี กุวิง) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกะมียอ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนึ่งเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 310,884.27 บาท (สามแสนหนึ่งหมื่นแปดร้อยแปดสิบสี่บาทยี่สิบเจ็ดสตางค์)

ลงชื่อ (นางสาวปาศิละห์ เจะเตะ)
นักวิชาการเงินและบัญชี
วันที่ 10 มี.ค. 2563

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ (นางสาวพัริศหะห์ เจอะอามะ) ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 10 มี.ค. 2563

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลกะมียอ เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ (นายอูทมาน เวะมะ) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกะมียอ
วันที่ 10 มี.ค. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ (นายสุโรมัง อัสมาอ) นายกององค์การบริหารส่วนตำบลกะมียอ
วันที่ 10 มี.ค. 2563

จ่ายเป็น
- เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาฉัตติ
- เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
- ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาปัตตานี บัญชีเลขที่ 010118125353
เลขที่เช็ค 29231788 ลงวันที่ 10 มี.ค. 2563
จำนวนเงิน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)
จ่ายให้ เงินบำรุงจากงานประกันสุขภาพรพ.สต.กะมียอ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายสุโรมัง อัสมาอ) ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางสาวชาริณี กุวิง)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกะมียอ
วันที่ 10 มี.ค. 2563

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 10,000.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาวปาศิละห์ เจะเตะ) ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง พ.ด. ก.ค. ก.จ.ค.
ลงชื่อ (นางสาวชาริณี กุวิง) ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง
วันที่ 10 มี.ค. 2563

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 10,000.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาวปาศิละห์ เจะเตะ) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี
วันที่ 10 มี.ค. 2563

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :