

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กะมียอ

ที่ 17/2563

วันที่ 10 มีนาคม 2563

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลกะมียอ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กะมียอ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการยุวชนฟันสวย ประจำปี 2563 ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนชุมชนบ้านกะมียอ จำนวน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนชุมชนบ้านกะมียอ มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว ทั้งนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงเรียนชุมชนบ้านกะมียอ (เงินอุดหนุนอื่น) จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางสาวชารินี กุวิง) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกะมียอ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนั้นเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 290,884.27 บาท (สองแสนเก้าหมื่นแปดร้อยแปดสิบสี่บาทยี่สิบเจ็ดสตางค์)
ลงชื่อ (นางสาวปาชีละห์ เจ๊ะเตะ)
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชี
วันที่ 10 มี.ค. 2563

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 10,000.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาวฟารีดาห์ เจ๊ะอามะ)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 10 มี.ค. 2563

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลกะมียอ เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 10,000.00 บาท
ลงชื่อ (นายอสมาน เวาะมะ)
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกะมียอ
วันที่ 10 มี.ค. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 10,000.00 บาท
ลงชื่อ (นายสุโรมัง อีสมาแอ)
ตำแหน่ง นายกองกิจการบริหารส่วนตำบลกะมียอ
วันที่ 10 มี.ค. 2563

จ่ายเป็น
- เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ
- เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
- ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาปัตตานี บัญชีเลขที่ 010118125353
เลขที่เช็ค 29231789 ลงวันที่ 10 มี.ค. 2563
จำนวนเงิน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)
จ่ายให้ โรงเรียนชุมชนบ้านกะมียอ (เงินอุดหนุนอื่น)

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายสุโรมัง อีสมาแอ)
ตำแหน่ง นายกองกิจการบริหารส่วนตำบลกะมียอ
ผู้มีอำนาจลงนาม (นางสาวชารินี กุวิง)
ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกะมียอ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 10,000.00 บาท
ลงชื่อ (นางสาวปาชีละห์ เจ๊ะเตะ) ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง ผอ. ร.ค. ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพ
ลงชื่อ ( ) ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง ( )
วันที่ 10 มี.ค. 2563

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

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :