

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาระใต้

ที่ ๑๒/๒๕๖๐

วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรียน นายอค์การบริหารส่วนตำบลบาระใต้

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาระใต้ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการผู้ปกครองสมัยใหม่ใส่ใจวัคซีน ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.บ้านคลองแระ จำนวน ๑๑,๐๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.บ้านคลองแระ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๑๑,๐๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบเอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กองทุนตำบล รพ.สต.บ้านคลองแระ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

Cebot

ผู้ขอเบิก

(นางอภิรตี อุ่นแอบ)

ตำแหน่ง

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อยู่เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๓๒๗,๖๑๕.๑๗ บาท (สามแสนสองหมื่นเจ็ดพันหกร้อยสิบห้าบาทสิบเจ็ดสตางค์)

ลงชื่อ

[Signature]

(นายไม้มหันต์ ทะยี่สะอะ)

รองปลัด อบต.บาระใต้

วันที่

31 พค 2560

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๑๑,๐๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

[Signature]

(นางลาตีพะ อารง)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่

31 พค 2560

เรียน นายอ

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๑๑,๐๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

[Signature]

(นายทองศักดิ์ ริญญะรักษ์)

ปลัด อบต.บาระใต้

วันที่

31 พค 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๑๑,๐๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

[Signature]

(นายสิริ มะวัง)

นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบาระใต้

วันที่

31 พค 2560

จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)

Δ ทางธนาคาร

ธนาคาร อภส.สาขาบาเจาะ

บัญชีเลขที่ ๐๑๐๕๕๘๐๖๖๓๖๑

เลขที่เช็ค 16022011 ลงวันที่ 31 พค 2560

จำนวนเงิน ๑๑,๐๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันห้าสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้ กองทุนตำบล รพ.สต.บ้านคลองแระ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบคอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

[Signature]

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายสิริ มะวัง)

นายก อบต.บาระใต้

ลงชื่อ

[Signature]

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายไม้มหันต์ ทะยี่สะอะ)

รองปลัด อบต.บาระใต้

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๑๑,๐๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

[Signature]

ผู้รับเงิน (๑)

(นางอ.ช.ช. บ้านคลองแระ)

ตำแหน่ง

อ.ช.ช. บ้านคลองแระ

ลงชื่อ

()

ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

()

วันที่

31 พค 2560

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๑๑,๐๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

[Signature]

ผู้จ่ายเงิน

(นางลาตีพะ อารง)

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่

31 พค 2560

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :...