

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาระใต้

ที่ ๑๓/๒๕๖๐

วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรียน นาย กงค์การบริหารส่วนตำบลบาระใต้

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาระใต้ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการแก้ปัญหาภาวะทุพโภชนาการในเด็กอายุ ๐-๗๒ เดือน ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.คลองแระ จำนวน ๙,๑๕๐.๐๐ บาท (เก้าพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.คลองแระ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๙,๑๕๐.๐๐ บาท (เก้าพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบเอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน กองทุนตำบล รพ.สต.บ้านคลองแระ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางอภิตี อุ่นแอบ)

ตำแหน่ง

นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๓๑๘,๔๖๕.๑๗ บาท (สามแสนหนึ่งหมื่นแปดพันสี่ร้อยหกสิบบาทสิบเจ็ดสตางค์)

ลงชื่อ

(นายโมฮัมหมัด หะยีสะอะ)
รองปลัด อบต.บาระใต้

วันที่

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๙,๑๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางลาตีพะ อารง)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่

31 พค 2560

เรียน นาย

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๙,๑๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายทองศักดิ์ ริญญรักษ์)
ปลัด อบต.บาระใต้

วันที่

31 พค 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๙,๑๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายสิริ มะวิง)

นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบาระใต้

วันที่

31 พค 2560

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

ธนาคาร

ธกส.สาขาบาระ

บัญชีเลขที่

๐๑๐๕๕๘๐๖๖๓๖๑

เลขที่เช็ค ...

1๖๐22๐11

ลงวันที่

3.1 พค 2560

จำนวนเงิน ๙,๑๕๐.๐๐ บาท (เก้าพันหนึ่งร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้ กองทุนตำบล รพ.สต.บ้านคลองแระ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน เชื้อธนาคาร

ลงชื่อ

(นายสิริ มะวิง)

นายก อบต.บาระใต้

ลงชื่อ

(นายโมฮัมหมัด หะยีสะอะ)

รองปลัด อบต.บาระใต้

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๙,๑๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายสมชาย ธีระมาท)

ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง

พ.อ.รพ.สต.บ้านคลองแระ

ลงชื่อ

()

ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

วันที่

31 พค 2560

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๙,๑๕๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางลาตีพะ อารง)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

ตำแหน่ง

วันที่

31 พค 2560

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ ...