

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลคูเต่า

ที่ 06/2563

วันที่ 29 มกราคม 2563

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลคูเต่า

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลคูเต่า ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม นักเรียนวัยใสกับภาวะโภชนาการที่ดี ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนวัดชลธารประสิทธิ์ จำนวน 5,500.00 บาท (ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนวัดชลธารประสิทธิ์ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 5,500.00 บาท (ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงเรียนวัดชลธารประสิทธิ์ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางสาววารุณี จุลนวล)

ตำแหน่ง

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข วิชาการแทนผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 1,203,149.30 บาท (หนึ่งล้านสองแสนสามพันหนึ่งร้อยสี่สิบเก้าบาทสามสิบสองสตางค์)

ลงชื่อ

(นางอภาดา คำสองสี)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง

วันที่ 29 ต.ค. 2563

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 5,500.00 บาท

ลงชื่อ

(นางจิรพร แก้วนิมพล)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 29 ต.ค. 2563

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลคูเต่า

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 5,500.00 บาท

ลงชื่อ

(นายจิ่งเรือ สุตาคม)

ปลัดเทศบาลตำบลคูเต่า

วันที่ 29 ต.ค. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 5,500.00 บาท

ลงชื่อ

(นายบุญใหญ่ จิตตพงศ์)

นายกเทศมนตรีตำบลคูเต่า

วันที่ 29 ส.ค. 2563

จ่ายเป็น

△ เชื้อซีซีพร้อม/ตัวแลกเงิน/ชานมดี

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาหาดใหญ่ บัญชีเลขที่

010342830680

เลขที่เช็ค

29760986

ลงวันที่ 30 ส.ค. 2563

จำนวนเงิน 5,500.00 บาท (ห้าพันห้าร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

โรงเรียนวัดชลธารประสิทธิ์

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายบุญใหญ่ จิตตพงศ์)

นายกเทศมนตรีตำบลคูเต่า

ลงชื่อ

(นางสาววารุณี จุลนวล)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 5,500.00 บาท

ลงชื่อ

(นายวิเศษ วัชรกุล)

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

()

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

3 ก.พ. 2563

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 5,500.00 บาท

ลงชื่อ

(นางวิวิธนา ทองบุญ)

ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

(นางวิวิธนา ทองบุญ)

วันที่

3 ก.พ. 2563

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

--

ยกเลิก

บันทึก