

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลคูเต่า

ที่ 05/2563

วันที่ 29 มกราคม 2563

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลคูเต่า

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลคูเต่า ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม หนูน้อยปฐมวัย พัฒนาการสมวัย ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนวัดชลธารประสิทธิ์ จำนวน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนวัดชลธารประสิทธิ์ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงเรียนวัดชลธารประสิทธิ์ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางสาววารุณี จุลนวล)

ตำแหน่ง

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข รักษาการแทนผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,193,149.30 บาท (หนึ่งล้านหนึ่งแสนเก้าหมื่นสามพันหนึ่งร้อยสี่สิบบาทสามสลึงสตางค์)

ลงชื่อ

(นางอภา คำสองสี)

หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง

วันที่

29 ส.ค. 2563

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นางจรรยา แก้วอิมพลี)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

29 ส.ค. 2563

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลคูเต่า

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นายจำเริญ สุตรา)

ปลัดเทศบาลตำบลคูเต่า

วันที่

29 ส.ค. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นายภิญโญ จิตตพงศ์)

นายกเทศมนตรีตำบลคูเต่า

วันที่

29 ส.ค. 2563

จ่ายเป็น

△ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชานมดี

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาหาดใหญ่ บัญชีเลขที่ 010342830680 # 29760986

ลงวันที่ 30 ส.ค. 2563

จำนวนเงิน 10,000.00 บาท (หนึ่งหมื่นบาทถ้วน)

จ่ายให้

โรงเรียนวัดชลธารประสิทธิ์

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายภิญโญ จิตตพงศ์)

นายกเทศมนตรีตำบลคูเต่า

ลงชื่อ

(นางสาววารุณี จุลนวล)

ผู้มีอำนาจลงนาม ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นายวิมล อธิกุล)

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

()

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

3 ก.ย. 2563

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 10,000.00 บาท

ลงชื่อ

(นางวิวิธนา ทองบุญ)

ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่

3 ก.ย. 2563

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :