

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กาญจนา

ที่ 17/2563

วันที่ 14 สิงหาคม 2563

เรียน นายกองการบริหารส่วนตำบลกาญจนา

ตามที่คณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.กาญจนา ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการเด็กสุขภาพดี ไร้โรคภัยด้วยวัคซีน ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสามแยก จำนวน 24,200.00 บาท (สองหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสามแยก มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 24,200.00 บาท (สองหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินบำรุงสถานีนอนามัยบ้านสามแยก จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ นางสาวอาชีวิน ลอดิง ผู้ขอเบิก
(นางสาวอาชีวิน ลอดิง)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ 200,906.23 บาท (สองแสนเก้าร้อยหกบาทยี่สิบสามสตางค์)
ลงชื่อ นายชัชวาล ไพจิตร
(นายชัชวาล ไพจิตร)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา
วันที่ 14 ส.ค. 2563

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 24,200.00 บาท
ลงชื่อ นางสาวชัชวาล จาราว
(นางสาวชัชวาล จาราว)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาการแทนผู้อำนวยการกอง
วันที่ 14 ส.ค. 2563

เรียน นายกองการบริหารส่วนตำบลกาญจนา เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 24,200.00 บาท
ลงชื่อ นายชัชวาล ไพจิตร
(นายชัชวาล ไพจิตร)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา
วันที่ 14 ส.ค. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 24,200.00 บาท
ลงชื่อ สุวิมล มะริอัสสะ
(สุวิมล มะริอัสสะ)
นายกองการบริหารส่วนตำบลกาญจนา
วันที่ 14 ส.ค. 2563

จ่ายเป็น
△ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/รณาคติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาแจ้ง บัญชี เลขที่ 018552823391 เลขที่เช็ค 2488170 ลงวันที่ 14 ส.ค. 2563
จำนวนเงิน 24,200.00 บาท (สองหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ เงินบำรุงสถานีนอนามัยบ้านสามแยก

ผู้มีอำนาจลงนามไม่ใช้ตอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ สุวิมล มะริอัสสะ ผู้มีอำนาจลงนาม
(สุวิมล มะริอัสสะ)
นายกองการบริหารส่วนตำบลกาญจนา
ลงชื่อ นางสาวชัชวาล จาราว ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางสาวชัชวาล จาราว)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 24,200.00 บาท
ลงชื่อ นางสาวชัชวาล จาราว ผู้รับเงิน (1)
(นางสาวชัชวาล จาราว)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินกองหน้า
ลงชื่อ นางสาวชัชวาล จาราว ผู้รับเงิน (2)
(นางสาวชัชวาล จาราว)
ตำแหน่ง นางสาวชัชวาล จาราว
วันที่ 14 ส.ค. 2563

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 24,200.00 บาท
ลงชื่อ นางสาวชัชวาล จาราว ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวชัชวาล จาราว)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินกองหน้า
วันที่ 14 ส.ค. 2563

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :