

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลคูเต่า

ที่ 17/2563

วันที่ 4 มีนาคม 2563

เรียน นายเทศมนตรีตำบลคูเต่า

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลคูเต่า ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ขลิบทองห่มปลายอวัยวะเพศชายในเยาวชนมุสลิม ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์อบรมจริยธรรมอิสลามประจำมัสยิดชีรอตอลมุสตะกิม จำนวน 80,000.00 บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน ศูนย์อบรมจริยธรรมอิสลามประจำมัสยิดชีรอตอลมุสตะกิม มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 80,000.00 บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน ศูนย์อบรมจริยธรรมอิสลามประจำมัสยิดชีรอตอลมุสตะกิม จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ _____ ผู้ขอเบิก
 (นางสาววารุณี จุลนวล)
 ตำแหน่ง หัวหน้าฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข รักษาการแทนผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 754,099.30 บาท (เจ็ดแสนห้าหมื่นสี่พันเก้าสิบบาทสามสิบสตางค์)

ลงชื่อ _____
 (นางอานา ตาสองสี)
 หัวหน้าฝ่ายบริหารงานคลัง
 วันที่ 4 ส.ค. 2563

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
 เห็นควรให้เบิกจ่าย
 จำนวน 80,000.00 บาท

ลงชื่อ _____
 (นางจิรพร แก้ววิมล)
 ผู้อำนวยการกองคลัง
 วันที่ 4 ส.ค. 2563

เรียน นายเทศมนตรีตำบลคูเต่า
 เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 80,000.00 บาท

ลงชื่อ _____
 (นายจำเริญ สุธรรม)
 ปลัดเทศบาลตำบลคูเต่า
 วันที่ 4 ส.ค. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
 จำนวนเงิน 80,000.00 บาท

ลงชื่อ _____
 (นายภิญโญ จิตตพงศ์)
 นายเทศมนตรีตำบลคูเต่า
 วันที่ 4 ส.ค. 2563

จ่ายเป็น
 Δ เชื้อซีดีพร้อม/ตัวแลงเงิน/ชานมดี
 Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
 Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาหาดใหญ่ บัญชีเลขที่ 010342830680
 เลขที่เช็ค # 09760993 ลงวันที่ 5 ส.ค. 2563
 จำนวนเงิน 80,000.00 บาท (แปดหมื่นบาทถ้วน)
 จ่ายให้ ศูนย์อบรมจริยธรรมอิสลามประจำมัสยิดชีรอตอลมุสตะกิม

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
 (นายภิญโญ จิตตพงศ์)
 นายเทศมนตรีตำบลคูเต่า

ลงชื่อ _____ ผู้มีอำนาจลงนาม
 (นางสาววารุณี จุลนวล)
 ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 80,000.00 บาท

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (1)
 (นายจรูญ นวลอ้วน)

ตำแหน่ง _____

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (2)
 (นายฉัตร นนทวัฒน์)

ตำแหน่ง _____

วันที่ 11 ส.ค. 2563

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 80,000.00 บาท

ลงชื่อ _____ ผู้จ่ายเงิน
 (นางวิริสนา ทองบุญ)

ตำแหน่ง _____

วันที่ 11 ส.ค. 2563

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :