

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ท่าเรือ

ที่ ๑๓/๒๕๖๐

วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรียน นาย กงค์การบริการส่วนตำบลท่าเรือ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ท่าเรือ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ ลด ละ เลิก การใช้ยาขณะโหมบรจอาหาร เพื่อสุขภาพดี โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแปะ-ระใต้ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.บ้านแปะ-ระใต้ จำนวน ๘,๖๐๐.๐๐ บาท (แปดพันหกร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน รพ.สต.บ้านแปะ-ระใต้ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๘,๖๐๐.๐๐ บาท (แปดพันหกร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน รพ.สต.บ้านแปะ-ระใต้ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นายบัณฑิต เลขะกุล) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ ๒๒๔,๑๙๕.๗๘ บาท (สองแสนสองหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยเก้าสิบห้าบาทเจ็ดสิบแปดสตางค์)
ลงชื่อ (นางสาวสุวิมล โคกกุล) ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๘,๖๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางสาวอามิญา กรมเมือง) ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 31 พ.ค. 2560

เรียน นาย ก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๘,๖๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นายบัณฑิต เลขะกุล) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ
วันที่ 31 พ.ค. 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๘,๖๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นายบาเสด ยาพระจันทร์) นายก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ
วันที่ 31 พ.ค. 2560

จ่ายเป็น Δ เชื้อซีดีพร้อม/ตัวแลกเงิน/รณมิติ Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท) Δ ทางธนาคาร
ธนาคาร ...
บัญชีเลขที่ ...
เลขที่เช็ค ... 11๖๖317 ลงวันที่ 2 พ.ค. 2560
จำนวนเงิน ๘,๖๐๐.๐๐ บาท (แปดพันหกร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ รพ.สต.บ้านแปะ-ระใต้

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายบาเสด ยาพระจันทร์) ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายบาเสด ยาพระจันทร์) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ
ลงชื่อ (นายอิบรอเฮม อุทัยมา) ผู้มีอำนาจลงนาม
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๘,๖๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (มงคลชัย หอจัน) ผู้รับเงิน (๑)
ตำแหน่ง ...
ลงชื่อ (พงษ์เทพ ใจดี) ผู้รับเงิน (๒)
ตำแหน่ง ...
วันที่ 8 พ.ค. 2560

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๘,๖๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางสาวอามิญา กรมเมือง) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง ...
วันที่ 8 พ.ค. 2560

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :ขอเบิกเงินค่าโครงการ ลด ละ เลิก การใช้ยาขณะโหมบรจอาหาร เพื่อสุขภาพดี เพื่อจ่ายให้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแปะ-ระใต้ เป็นเงิน ๘,๖๐๐ บาท (แปดพันหกร้อยบาทถ้วน)