

บันทึกเรียบร้อย

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลท่าเรือ

วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

ที่ ๐๕/๒๕๖๐

เรียน นายก องค์การบริการส่วนตำบลท่าเรือ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบลท่าเรือ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุน ปี ๒๕๖๐ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนสุขภาพตำบลท่าเรือ จำนวน ๔๖,๑๒๙.๐๐ บาท (สี่หมื่นหกพันหนึ่งร้อยยี่สิบเก้าบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนสุขภาพตำบลท่าเรือ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๓๒๕.๐๐ บาท (สามร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสารหลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวสุวิมล โค้งกุล จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นายบัณฑิต เลขะกุล)

ตำแหน่ง

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑๖๓,๘๐๔.๗๘ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นสามพันแปดร้อยยี่สิบบาทเจ็ดสิบแปดสตางค์)

ลงชื่อ

(นางสาวสุวิมล โค้งกุล)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

วันที่

25 พ.ย. 2559

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๓๒๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางสาวอามิญา กรมเมือง)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

25 พ.ย. 2559

เรียน นายก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๓๒๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายบัณฑิต เลขะกุล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

วันที่

25 พ.ย. 2559

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๓๒๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายบาเสด ยาพระจันทร์)

นายก องค์การบริการส่วนตำบลท่าเรือ

วันที่

25 พ.ย. 2559

จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัต Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)

Δ ทางธนาคาร

ธนาคาร

บัญชีเลขที่

เลขที่เช็ค ... 11092311

ลงวันที่ 28 พ.ย. 2559

จำนวนเงิน ๓๒๕.๐๐ บาท (สามร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

จ่ายให้ นางสาวสุวิมล โค้งกุล

ผู้มีอำนาจลงนามในใบออน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายบาเสด ยาพระจันทร์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ลงชื่อ

(นายอัครเดช อุทุมมา)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๓๒๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางสาวสุวิมล โค้งกุล)

ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง

ผอ. กอ.ส.บ.ท.ท่าเรือ

ลงชื่อ

()

ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

วันที่

28 พ.ย. 2559

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๓๒๕.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางสาวอามิญา กรมเมือง)

ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

28 พ.ย. 2559

หมายเหตุ (๑) ให้แนบบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ : ค่าเลี้ยงรับรองผู้เข้าประชุมคณะกรรมการจำนวน ๑ ครั้ง (สำรองจ่าย)