

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลท่าเรือ

ที่ ๐๔/๒๕๖๐

วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน ๒๕๕๙

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

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 ๓,๙๐๐.๐๐ บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสารหลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวสุวิมล โดงกุล จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นายบัณฑิต เลเชกุล)

ตำแหน่ง

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑๖๗,๗๒๐.๗๘ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นเจ็ดพันเจ็ดร้อยยี่สิบบาทเจ็ดสิบแปดสตางค์)

ลงชื่อ

(นางสาวสุวิมล โดงกุล)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

วันที่

25 พ.ย. 2559

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๓,๙๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางสาวอามิณา กรมเมือง)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

25 พ.ย. 2559

เรียน นายก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๓,๙๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายบัณฑิต เลเชกุล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

วันที่

25 พ.ย. 2559

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๓,๙๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายบาเสด ยาพระจันทร์)

นายก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

วันที่

25 พ.ย. 2559

จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแผลงเงิน/ธนาณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)

Δ ทางธนาคาร

ธนาคาร

บัญชีเลขที่

เลขที่เช็ค ... 11392311 ... ลงวันที่ 28 พ.ย. 2559

จำนวนเงิน ๓,๙๐๐.๐๐ บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้ นางสาวสุวิมล โดงกุล

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายบาเสด ยาพระจันทร์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

(นายอับรอม อูฟิมมา)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๓,๙๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางสาวอามิณา กรมเมือง)

ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง

ผอ. กอว.สท.ท.จ.จ.

ลงชื่อ

()

ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

วันที่

28 พ.ย. 2559

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๓,๙๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางสาวอามิณา กรมเมือง)

ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

28 พ.ย. 2559

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการจำนวน ๑ ครั้ง (สำรองจ่าย)