

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลท่าเรือ

ที่ ๐๗/๒๕๖๐

วันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๕๙

เรียน นาย กงค์การบริการส่วนตำบลท่าเรือ

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 ๔,๕๐๐.๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสารหลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวสุวิมล โดงกุล จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นายบัณฑิต เลเชกุล) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑๕๘,๓๙๕.๗๘ บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นแปดพันสามร้อยเก้าสิบห้าบาทเจ็ดสิบบแปดสตางค์)
ลงชื่อ (นางสาวสุวิมล โดงกุล) ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข
วันที่ 9 ธ.ค. 2559

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๔,๕๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางสาวอามิณา กรมเมือง) ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 9 ธ.ค. 2559

เรียน นาย ก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๔,๕๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นายบัณฑิต เลเชกุล) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ
วันที่ 9 ธ.ค. 2559

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๔,๕๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นายบาเสด ยาพระจันทร์) นายก องค์การบริการส่วนตำบลท่าเรือ
วันที่ 9 ธ.ค. 2559

จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท) Δ ทางธนาคาร ธกส.ท่าแพ บัญชีเลขที่ ๐๑๐๗๕๒๔๒๙๕๗๕ เลขที่เช็ค 1๒8๒๖1๑ ลงวันที่ 14 ธ.ค. 2559 จำนวนเงิน ๔,๕๐๐.๐๐ บาท (สี่พันห้าร้อยบาทถ้วน) จ่ายให้ นางสาวสุวิมล โดงกุล

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ (นายบาเสด ยาพระจันทร์) นายกองการบริหารส่วนตำบลท่าเรือ
ผู้มีอำนาจลงนาม ลงชื่อ (นายอับรอสม อุทุมมา) รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๔,๕๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (น.ส. สุวิมล โดงกุล) ผู้รับเงิน (๑)
ตำแหน่ง ๗๐ กว.สาธารณสุข
ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (๒)
ตำแหน่ง ()
วันที่ 14 ธ.ค. 2559

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๔,๕๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางสาวอามิณา กรมเมือง) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 14 ธ.ค. 2559

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ : ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการ จำนวน ๑ ครั้ง จำนวน ๑๕ คน (สำรองจ่าย)