

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ท่าเรือ

ที่ ๑๒/๒๕๖๐

วันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๐

เรียน นาย องค์กรบริการส่วนตำบลท่าเรือ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ท่าเรือ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุน ปี ๒๕๖๐ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนสุขภาพตำบลท่าเรือ จำนวน ๔๖,๑๒๙.๐๐ บาท (สี่หมื่นหกพันหนึ่งร้อยยี่สิบเก้าบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนสุขภาพตำบลท่าเรือ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๖๐๐.๐๐ บาท (หกร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบเอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวสุวิมล โดงกุล จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ


ผู้ขอเบิก

( นายบัณฑิต เลขาภกุล )

ตำแหน่ง


ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อย มียอดเงินคงเหลือ ๒๓๒,๗๙๕.๗๘ บาท (สองแสนสามหมื่นสองพันเจ็ดร้อยเก้าสิบห้าบาทเจ็ดสิบบแปดสตางค์)

ลงชื่อ  ( นางสาวสุวิมล โดงกุล )  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
ตำบลท่าเรือ


วันที่ 11 พ.ค. 2560

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๖๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ  ( นางสาวอามิญา กรมเมือง )  
ผู้อำนวยการกองคลัง


วันที่ 11 พ.ค. 2560

เรียน นาย เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๖๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ  ( นายบัณฑิต เลขาภกุล )  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

วันที่ 11 พ.ค. 2560


อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๖๐๐.๐๐ บาท


ลงชื่อ  ( นายบาเสด ยาพระจันทร์ )  
นายก องค์กรบริการส่วนตำบลท่าเรือ

วันที่ 11 พ.ค. 2560

จ่ายเป็น Δ เชื้อชุดพร้อม/ตัวแลงเงิน/ธนาณัติ Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท) Δ ทางธนาคาร ธกส.ท่าแพ บัญชีเลขที่ ๐๑๐๗๕๒๙๕๗๕ เลขที่เช็ค ... 11392316 ลงวันที่ 15 พ.ค. 2560 จำนวนเงิน ๖๐๐.๐๐ บาท (หกร้อยบาทถ้วน) จ่ายให้ นางสาวสุวิมล โดงกุล


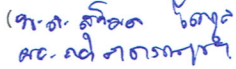
ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ  ( นายบาเสด ยาพระจันทร์ )  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ลงชื่อ  ( นายอัครเดช อู่มิมา )  
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

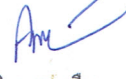
ได้รับเงินจำนวน ๖๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ  ( น.ส. สุวิมล โดงกุล ) ผู้รับเงิน (๑)  
ตำแหน่ง  ( น.ส. สุวิมล โดงกุล )

ลงชื่อ ( ) ผู้รับเงิน (๒)  
ตำแหน่ง ( )

วันที่ 10 พ.ค. 2560

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๖๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ  ( นางสาวอามิญา กรมเมือง ) ผู้จ่ายเงิน  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่ 10 พ.ค. 2560

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ  
หมายเหตุ :ขอเบิกเงินค่าเบี้ยประชุมอนุกรรมการกลั่นกรองโครงการ เป็นเงิน ๖๐๐ บาท เพื่อจ่ายให้แก่ นางสาวสุวิมล โดงกุล (สำรองจ่าย)