

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ท่าเรือ

ที่ ๓๘/๒๕๖๐

วันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๐

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

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 ๓,๙๐๐.๐๐ บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลท่าเรือ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นายบัณฑิต เลขะกุล)

ตำแหน่ง

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๕๒,๕๒๖.๙๓ บาท (ห้าหมื่นสองพันห้าร้อยยี่สิบหกบาทเก้าสิบสามสตางค์)

ลงชื่อ

(นางสาวสุวิมล โค้งกุล)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่

28 ส.ค. 2560

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๓,๙๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางสาวอามิลา กรมเมือง)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

28 ส.ค. 2560

เรียน นายก

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๓,๙๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายบัณฑิต เลขะกุล)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

วันที่

28 ส.ค. 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๓,๙๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายบาเสด ยาพระจันทร์)

นายก องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

วันที่

28 ส.ค. 2560

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

ธนาคาร

บัญชีเลขที่

เลขที่เช็ค ... 11302337 - 11302347 ลงวันที่ 28 ส.ค. 2560

จำนวนเงิน ๓,๙๐๐.๐๐ บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลท่าเรือ

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายบาเสด ยาพระจันทร์) ผู้มีอำนาจลงนาม

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ลงชื่อ

(นายอิบรอฮีม อุทุมมา) ผู้มีอำนาจลงนาม

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๓,๙๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นายบัณฑิต เลขะกุล)

ผู้รับเงิน (๑)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

()

ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

วันที่

30 ส.ค. 2560

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๓,๙๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(นางสาวอามิลา กรมเมือง)

ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

30 ส.ค. 2560

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :ขอเบิกเงินค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการ จำนวน ๑ ครั้ง จำนวน ๑๓ คน เพื่อจ่ายให้แก่ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลท่าเรือ เป็นเงิน ๓,๙๐๐ บาท (สามพันเก้าร้อยบาทถ้วน)