ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาเระใต้

ที่ ๑๘/๒๕๖๐ วันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๐

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบาเระใต้

ตามที่คณะกรรมการ **กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บาเระใต้** ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม **โครงการส่งเสริมสุขภาพผู้สูงอายุ** ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ และคนพิการตำบลบาเระใต้** จำนวน **๕๘,๓๒๐.๐๐ บาท** (ห้าหมื่นแปดพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน **ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุ และคนพิการตำบลบาเระใต้** มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน **๕๘,๓๒๐.๐๐ บาท** (ห้าหมื่นแปดพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน **ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลบาเระใต้** จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ..... ผู้ขอเบิก
(นางอภิรดี อุ่นแอบ)
ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑๗๐,๒๐๕.๑๗ บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นสองร้อยห้าบาทสิบเจ็ดสตางค์)

ลงชื่อ .....
(นายโมฮัมหมัด หะยีสะอะ)
รองปลัด อบต.บาเระใต้
วันที่ 12 มิ.ย. 2560

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน ๕๘,๓๒๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ .....
(นางลาตีฟ๊ะ อารง)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
วันที่ 12 มิ.ย. 2560

เรียน นายก
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๕๘,๓๒๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ .....
(นายทนงศักดิ์ รัญนุรักษ์)
ปลัด อบต.บาเระใต้
วันที่ 12 มิ.ย. 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน ๕๘,๓๒๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ .....
(นายสับรี มะวิง)
นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบาเระใต้
วันที่ 12 มิ.ย. 2560

จ่ายเป็น △ เช็คขีดคร่อม/ตั๋วแลกเงิน/ธนาณัติ △ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท) △ ทางธนาคาร

ธนาคาร ธกส.สาขาบาเจาะ
บัญชีเลขที่ ๐๑๐๕๕๘๐๖๖๓๖๑
เลขที่เช็ค 16022013 ลงวันที่ 12 มิ.ย. 2560
จำนวนเงิน ๕๘,๓๒๐.๐๐ บาท (ห้าหมื่นแปดพันสามร้อยยี่สิบบาทถ้วน)
จ่ายให้ ศูนย์พัฒนาคุณภาพชีวิตผู้สูงอายุและคนพิการตำบลบาเระใต้

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายสับรี มะวิง)
นายก อบต.บาเระใต้

ลงชื่อ ..... ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายโมฮัมหมัด หะยีสะอะ)
รองปลัด อบต.บาเระใต้

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๕๘,๓๒๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (๑)
(นายยาการียา มะมาง)
ตำแหน่ง ประธานศูนย์พัฒนา
ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน (๒)
(นายมะดาโอ๊ะ ลาหลา)
ตำแหน่ง คนรักษ์เมือง
วันที่ 12 มิ.ย. 2560

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๕๘,๓๒๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ ..... ผู้จ่ายเงิน
(นางลาตีฟ๊ะ อารง)
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
วันที่ 12 มิ.ย. 2560

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :...