

## โครงการป้องกันกาเกิดโรคระบาด

## ใบเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ตะโปะเยาะ

ที่ 14/2563

วันที่ 23 กันยายน 2563

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลตะโปะเยาะ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ตะโปะเยาะ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการป้องกันกาเกิดโรคระบาด ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านกุกี จำนวน 18,350.00 บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านกุกี มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 18,350.00 บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าวพร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงเรียนบ้านกุกี จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

( นายบุญอนันต์ จันทร์วิไชย )

ผู้ขอเบิก

ตำแหน่ง

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รักษาการแทน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป พร้อมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,411,654.49 บาท (หนึ่งล้านสี่แสนหนึ่งหมื่นหนึ่งพันหกร้อยห้าสิบบาทสี่สิบบาทเก้าสตางค์)

ลงชื่อ

( นางวิไลวรรณ ขวัญอ่อน )

หัวหน้าฝ่ายการเงิน รักษาการแทน ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 18,350.00 บาท

ลงชื่อ

( นายวิไลวรรณ ขวัญอ่อน )

หัวหน้าฝ่ายการเงิน รักษาการแทน ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลตะโปะเยาะ

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 18,350.00 บาท

ลงชื่อ

( นายรอยลเบญญาอัส )

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลตะโปะเยาะ

วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 18,350.00 บาท

ลงชื่อ

( นายอัททะมะวาย )

วันที่

จ่ายเป็น

△ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแผลงเงิน/ธนาณัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010558043731

เลขที่เช็ค 41304606 ลงวันที่ 23.9.63

จำนวนเงิน 18,350.00 บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้

โรงเรียนบ้านกุกี

ผู้มีอำนาจลงนามในชื่อ/ผู้ธนาคาร

ลงชื่อ

( นายวิไลวรรณ ขวัญอ่อน )

ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

( นายอัททะมะวาย )

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตะโปะเยาะ

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 18,350.00 บาท

ลงชื่อ

( นายอัททะมะวาย )

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

( )

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 18,350.00 บาท

ลงชื่อ

( นายวิไลวรรณ ขวัญอ่อน )

ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

วันที่

หัวหน้าฝ่ายการเงิน รักษาการแทน ผู้อำนวยการกองคลัง

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :