

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ตะโปะเมาะ

ที่ 16/2563

วันที่ 23 กันยายน 2563

เรียน นาย กงค์การบริหารส่วนตำบลตะโปะเมาะ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ตะโปะเมาะ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมการบริโภคผักปลอดสารพิษในโรงเรียน ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านกุย จำนวน 23,350.00 บาท (สองหมื่นสามพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านกุย มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 23,350.00 บาท (สองหมื่นสามพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงเรียนบ้านกุย จะเป็น ผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(นายบุญอนันต์ จันทร์วิไชย)

ผู้ขอเบิก

ตำแหน่ง

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ รักษาการแทน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,372,954.49 บาท (หนึ่งล้านสามแสนเจ็ดหมื่นสองพันเก้าร้อยห้าสิบบาทสี่สิบบาทสี่สตางค์)

ลงชื่อ

(นายวิไลวรรณ ชิวอ่อน)

หัวหน้าฝ่ายการเงิน รักษาการแทน ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 23,350.00 บาท

ลงชื่อ

(นายวิไลวรรณ ชิวอ่อน)

หัวหน้าฝ่ายการเงิน รักษาการแทน ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

เรียน นาย กงค์การบริหารส่วนตำบลตะโปะเมาะ

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 23,350.00 บาท

ลงชื่อ

(นายรอยาลีเบญญาธิส)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลตะโปะเมาะ

วันที่

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 23,350.00 บาท

ลงชื่อ

(นายอหะมะวาย)

วันที่

จ่ายเป็น

Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/รณานัติ

Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010558043731

เลขที่เช็ค 41904506 ลงวันที่ 23.9.63

จำนวนเงิน 23,350.00 บาท (สองหมื่นสามพันสามร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้

โรงเรียนบ้านกุย

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอนเช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายวิไลวรรณ ชิวอ่อน)

หัวหน้าฝ่ายการเงิน รักษาการแทน ผู้อำนวยการกองคลัง

ลงชื่อ

(นายอหะมะวาย)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตะโปะเมาะ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 23,350.00 บาท

ลงชื่อ

(นายรอยาลีเบญญาธิส) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

() ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 23,350.00 บาท

ลงชื่อ

(นายวิไลวรรณ ชิวอ่อน)

ตำแหน่ง

วันที่

หัวหน้าฝ่ายการเงิน รักษาการแทน ผู้อำนวยการกองคลัง

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :