

บันทึกเรียบร้อย

ใบเบิกเงิน

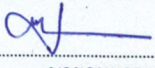
กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บ้านควน

ที่ ๓๕/๒๕๖๐


วันที่ ๘ สิงหาคม ๒๕๖๐

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บ้านควน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานเลขานุการ กองทุน จำนวน ๙๖,๙๙๘.๐๐ บาท (เก้าหมื่นหกพันเก้าร้อยเก้าสิบแปดบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานเลขานุการ กองทุน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๑,๙๐๔.๐๐ บาท (หนึ่งพันเก้าร้อยสี่บาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายสมพงษ์ ใต้เอียด จะเป็นผู้รับเงิน


ลงชื่อ  ผู้ขอเบิก  
( นายอุทมาต สาคี )  
ตำแหน่ง ผอ.สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 194,261.32 บาท (หนึ่งแสนเก้าหมื่นสี่พันสองร้อยหกสิบเอ็ดบาทสามสิบสองสตางค์)

ลงชื่อ  ( นางสาวนิสากร บุญช่วย )  
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี


วันที่ - ๘ ส.ค. ๒๕๖๐

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 1,904.00 บาท

ลงชื่อ  ( นายชาติ กาส )  
ตำแหน่ง หัวหน้าหน่วยงานคลัง

วันที่ - ๘ ส.ค. ๒๕๖๐

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 1,904.00 บาท

ลงชื่อ  ( นายสมพงษ์ ใต้เอียด )  
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น

วันที่ - ๘ ส.ค. ๒๕๖๐

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 1,904.00 บาท

ลงชื่อ  ( นายภูตพันธ์ หลังจิ )  
ตำแหน่ง นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

วันที่ - ๘ ส.ค. ๒๕๖๐

จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดโครม/ตัวแลกเงิน/ชามันติ Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท) Δ ทางธนาคาร ธนาคาร ธกส.สาขาสตูล บัญชีเลขที่ 075-5-00342-9 เลขที่เช็ค 08896666 ลงวันที่ - ๘ ส.ค. ๒๕๖๐ จำนวนเงิน 1,904.00 บาท (หนึ่งพันเก้าร้อยสี่บาทถ้วน) จ่ายให้ นายสมพงษ์ ใต้เอียด


ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

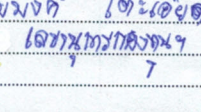
ลงชื่อ  ( นายภูตพันธ์ หลังจิ ) ผู้มีอำนาจลงนาม  
ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ลงชื่อ  ( นายอุทมาต สาคี ) ผู้มีอำนาจลงนาม  
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน


ได้รับเงินจำนวน 1,904.00 บาท

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๑)  
( นายสมพงษ์ ใต้เอียด )  
ตำแหน่ง ปลัด อบต.บ้านควน

ลงชื่อ  ผู้รับเงิน (๒)  
( )  
ตำแหน่ง ( )

วันที่ - ๙ ส.ค. ๒๕๖๐

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 1,904.00 บาท

ลงชื่อ  ผู้จ่ายเงิน  
( นางสาวนิสากร บุญช่วย )  
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี กองทุนฯ

วันที่ - ๙ ส.ค. ๒๕๖๐

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ