

โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกายู

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กายูคละ

ที่ 13/2564

วันที่ 1 กุมภาพันธ์ 2564

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กายูคละ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ ปีงบประมาณ 2564 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ จำนวน 109,775.00 บาท (หนึ่งแสนเก้าพันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 1,600.00 บาท (หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายชัชวาล ไพจิตร จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ นางสาวชัชวาล ไพจิตร ผู้ขอเบิก
(นางสาวชัชวาล ไพจิตร)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 428,130.28 บาท (สี่แสนสองหมื่นแปดพันหนึ่งร้อยสามสิบบาทยี่สิบแปดสตางค์)

ลงชื่อ นายชัชวาล ไพจิตร
(นายชัชวาล ไพจิตร)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ
วันที่ 01 ก.พ. 2564

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 1,600.00 บาท

ลงชื่อ นางสาวชัชวาล ไพจิตร
(นางสาวชัชวาล ไพจิตร)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาการแทนผู้อำนวยการกอง
วันที่ 01 ก.พ. 2564

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 1,600.00 บาท

ลงชื่อ นายชัชวาล ไพจิตร
(นายชัชวาล ไพจิตร)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ
วันที่ 01 ก.พ. 2564

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 1,600.00 บาท

ลงชื่อ นายชัชวาล ไพจิตร
(นายชัชวาล ไพจิตร)
วันที่ 01 ก.พ. 2564

จ่ายเป็น
△ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/รณาคัตติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาแจ้ง บัญชี
เลขที่ 018552823391
เลขที่เช็ค 42798742 ลงวันที่ 01 ก.พ. 2564
จำนวนเงิน 1,600.00 บาท (หนึ่งพันหกร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ นายชัชวาล ไพจิตร

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ นายชัชวาล ไพจิตร ผู้มีอำนาจลงนาม
(นายชัชวาล ไพจิตร)
ปลัด อบต.กายูคละ ปฏิบัติหน้าที่ นายก อบต.กายูคละ
ลงชื่อ นางสาวชัชวาล ไพจิตร ผู้มีอำนาจลงนาม
(นางสาวชัชวาล ไพจิตร)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 1,600.00 บาท
ลงชื่อ นายชัชวาล ไพจิตร ผู้รับเงิน (1)
(นายชัชวาล ไพจิตร)
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
ลงชื่อ นางสาวชัชวาล ไพจิตร ผู้รับเงิน (2)
(นางสาวชัชวาล ไพจิตร)
ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ
วันที่ 01 ก.พ. 2564

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 1,600.00 บาท
ลงชื่อ นางสาวชัชวาล ไพจิตร ผู้จ่ายเงิน
(นางสาวชัชวาล ไพจิตร)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าทีการเงินกองทุนฯ
วันที่ 01 ก.พ. 2564

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :