

โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกายู

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กายูคละ

ที่ 03/2564

วันที่ 7 ธันวาคม 2563

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 6,800.00 บาท (หกพันแปดร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายชัชวาล ไพจิตร จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ นางสาวอาชีกีน ลอดิง ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 113,995.28 บาท (หนึ่งแสนหนึ่งหมื่นสามพันเก้าร้อยเก้าสิบบาท ยี่สิบแปดสตางค์)

ลงชื่อ นายชัชวาล ไพจิตร
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ
วันที่ 07 S.A. 2563

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 6,800.00 บาท

ลงชื่อ นางชัชชียะห์ จาราวะ
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาการแทนผู้อำนวยการ
วันที่ 07 S.A. 2563

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 6,800.00 บาท

ลงชื่อ นายชัชวาล ไพจิตร
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ
วันที่ 07 S.A. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 6,800.00 บาท

ลงชื่อ นายชัชวาล ไพจิตร
ปลัด อบต.กายูคละ ปฏิบัติหน้าที่ นายก อบต.กายูคละ
วันที่ 07 S.A. 2563

จ่ายเป็น
△ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชนาฉัตติ
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาวัง บัญชี เลขที่ 018552823391 เลขที่เช็ค 24880176 ลงวันที่ 08 S.A. 2563
จำนวนเงิน 6,800.00 บาท (หกพันแปดร้อยบาทถ้วน)
จ่ายให้ นายชัชวาล ไพจิตร

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ นายชัชวาล ไพจิตร ผู้มีอำนาจลงนาม
ปลัด อบต.กายูคละ ปฏิบัติหน้าที่ นายก อบต.กายูคละ

ลงชื่อ นางชัชชียะห์ จาราวะ ผู้มีอำนาจลงนาม
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 6,800.00 บาท

ลงชื่อ นายชัชวาล ไพจิตร ผู้รับเงิน (1)
ตำแหน่ง _____
ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน (2)
ตำแหน่ง _____
วันที่ 08 S.A. 2563

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 6,800.00 บาท

ลงชื่อ นางชัชชียะห์ จาราวะ ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินกองทุนฯ
วันที่ 08 S.A. 2563

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :