

# โครงการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลกายู

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กายูคละ

ที่ 28/2564

วันที่ 28 กันยายน 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 มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน 8,000.00 บาท (แปดพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายชัชวาล ไพจิตร จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ นางสาวอาชิติน ลอดิง ผู้ขอเบิก  
(นางสาวอาชิติน ลอดิง)  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทำรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 452,436.28 บาท (สี่แสนห้าหมื่นสองพันสี่ร้อยสามสิบบาทยี่สิบแปดสตางค์)

ลงชื่อ นายชัชวาล ไพจิตร  
(นายชัชวาล ไพจิตร)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ  
วันที่ 28 ก.ย. 2564

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน 8,000.00 บาท

ลงชื่อ นางชัชวาลไพจิตร  
(นางชัชวาลไพจิตร)  
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกอง  
วันที่ 28 ก.ย. 2564

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 8,000.00 บาท

ลงชื่อ นายชัชวาล ไพจิตร  
(นายชัชวาล ไพจิตร)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกายูคละ  
วันที่ 28 ก.ย. 2564

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน 8,000.00 บาท

ลงชื่อ นายชัชวาล ไพจิตร  
(นายชัชวาล ไพจิตร)  
ปลัดอบต.กายูคละ ปฏิบัติหน้าที่ นายกอบต.กายูคละ  
วันที่ 29 ก.ย. 2564

จ่ายเป็น  
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชนาณัติ  
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาแจ้ง บัญชี  
เลขที่ 018552823391  
เลขที่เช็ค 42798752 ลงวันที่ .....

จำนวนเงิน 8,000.00 บาท (แปดพันบาทถ้วน)  
จ่ายให้ นายชัชวาล ไพจิตร

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร  
ลงชื่อ นายชัชวาล ไพจิตร ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นายชัชวาล ไพจิตร)  
ปลัดอบต.กายูคละ ปฏิบัติหน้าที่ นายกอบต.กายูคละ

ลงชื่อ นางชัชวาลไพจิตร ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นางชัชวาลไพจิตร)  
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 8,000.00 บาท

ลงชื่อ นายชัชวาล ไพจิตร ผู้รับเงิน (1)  
(นายชัชวาล ไพจิตร)

ตำแหน่ง .....

ลงชื่อ .....

ตำแหน่ง .....

วันที่ 29 ก.ย. 2564

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 8,000.00 บาท

ลงชื่อ นางชัชวาลไพจิตร ผู้จ่ายเงิน  
(นางชัชวาลไพจิตร)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินกองทุนฯ

วันที่ 29 ก.ย. 2564

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :