

# โครงการมัสยิดส่งเสริมสุขภาพ หมู่ที่ 9

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บานา

ที่ 28

วันที่ 2 มีนาคม 2564

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบานา

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.บานา ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการมัสยิดส่งเสริมสุขภาพ หมู่ที่ 9 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน มัสยิดนูรุดดินบ้านแหลมบก หมู่ที่ 9 จำนวน 17,280.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสองร้อยแปดสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน มัสยิดนูรุดดินบ้านแหลมบก หมู่ที่ 9 มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 17,280.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสองร้อยแปดสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ ในการรับเงิน มัสยิดนูรุดดินบ้านแหลมบก หมู่ที่ 9 จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางสาวบุษผาสิริ คงที)

ตำแหน่ง

หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสุขภาพและสาธารณสุข

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อยู่เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 1,745,978.14 บาท (หนึ่งล้านเจ็ดแสนสี่หมื่นห้าพันเก้าร้อยเจ็ดสิบแปดบาทสิบสี่สตางค์)

ลงชื่อ

(นายอันตลกอตร์ การินา)

ผู้ตรวจสอบและควบคุมงบประมาณ

วันที่

- 2 ส.ค. 2564

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 17,280.00 บาท

ลงชื่อ

(นางกัลยา ศศิเมณฑล)

ผู้อำนวยการกองคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย

วันที่

- 2 ส.ค. 2564

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลบานา เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 17,280.00 บาท

ลงชื่อ

(ลือศักดิ์ ธรรมโสภณ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบานา

วันที่

- 9 ส.ค. 2564

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 17,280.00 บาท

ลงชื่อ

(นายมรอสดี เนาะ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบานา

วันที่

- 9 ส.ค. 2564

จ่ายเป็น

△ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/รณาคติ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010112849563

เลขที่เช็ค

92797694

ลงวันที่

- 9 ส.ค. 2564

จำนวนเงิน 17,280.00 บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันสองร้อยแปดสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้

มัสยิดนูรุดดินบ้านแหลมบก หมู่ที่ 9

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

(ลือศักดิ์ ธรรมโสภณ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบานา

ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายอันตลกอตร์ การินา)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

- 9 ส.ค. 2564

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 17,280.00 บาท

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

- 9 ส.ค. 2564

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 17,280.00 บาท

ลงชื่อ

ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

วันที่

(นางกัลยา ศศิเมณฑล)

ผู้อำนวยการกองคลัง

- 9 ส.ค. 2564

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :