

# โครงการสุขภาพจิต พิชิตสุขภาพใจ (รพ.สต.ไม้ฝาด)

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กาญจนา

ที่ 21/2564

วันที่ 23 กันยายน 2564

เรียน นายกองค้ำการบริหารส่วนตำบลกาญจนา

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กาญจนา ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการสุขภาพจิต พิชิตสุขภาพใจ (รพ.สต.ไม้ฝาด) ให้ แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไม้ฝาด จำนวน 18,600.00 บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันหกร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/ องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไม้ฝาด มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 18,600.00 บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันหกร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำ ไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว ทั้งนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการ รับเงิน เงินบำรุงสถานีนอนามัยบ้านไม้ฝาด จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ นางสาวอาชีวัน ลอดิง ผู้ขอเบิก  
(นางสาวอาชีวัน ลอดิง)  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควร ดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้รายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงิน คงเหลือ 580,321.28 บาท (ห้าแสนแปดหมื่นสามร้อยยี่สิบเอ็ดบาทยี่สิบแปด สตางค์)

ลงชื่อ นายชัชวาล ไพจิตร  
(นายชัชวาล ไพจิตร)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา  
วันที่ 23 ก.ย. 2564

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน 18,600.00 บาท

ลงชื่อ นางชัชวาล ไพจิตร  
(นางชัชวาล ไพจิตร)  
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาราชการแทนผู้อำนวยการกอง  
วันที่ 23 ก.ย. 2564

เรียน นายกองค้ำการบริหารส่วนตำบลกาญจนา  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 18,600.00 บาท

ลงชื่อ นายชัชวาล ไพจิตร  
(นายชัชวาล ไพจิตร)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา  
วันที่ 23 ก.ย. 2564

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน 18,600.00 บาท

ลงชื่อ นายชัชวาล ไพจิตร  
(นายชัชวาล ไพจิตร)  
ปลัดอบต.กาญจนา ปฏิบัติหน้าที่ นายกอบต.กาญจนา  
วันที่ 23 ก.ย. 2564

จ่ายเป็น  
Δ เชื้อชิตคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชานมดี  
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
Δ ทางธนาคาร ชานมดีเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาแจ้ง บัญชี เลขที่ 018552823391  
เลขที่เช็ค 42798748 ลงวันที่ 23 ก.ย. 2564  
จำนวนเงิน 18,600.00 บาท (หนึ่งหมื่นแปดพันหกร้อยบาทถ้วน)  
จ่ายให้  
เงินบำรุงสถานีนอนามัยบ้านไม้ฝาด

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

ลงชื่อ นางชัชวาล ไพจิตร ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นางชัชวาล ไพจิตร)  
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 18,600.00 บาท

ลงชื่อ นางชัชวาล ไพจิตร ผู้รับเงิน (1)  
(นางชัชวาล ไพจิตร)

ตำแหน่ง อบต. รพ.สต. บ้านไม้ฝาด ผู้รับเงิน (2)

ลงชื่อ นางชัชวาล ไพจิตร

ตำแหน่ง นางชัชวาล ไพจิตร

วันที่ 23 ก.ย. 2564

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 18,600.00 บาท

ลงชื่อ นางชัชวาล ไพจิตร ผู้จ่ายเงิน  
(นางชัชวาล ไพจิตร)

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินกองทุนฯ

วันที่ 23 ก.ย. 2564

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :