

โครงการส่งเสริมทัศนสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากเด็กประถมศึกษาในโรงเรียนบ้านบาโง

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กาญจนา

ที่ 10/2564

วันที่ 25 มกราคม 2564

เรียน นายกองจัดการบริหารส่วนตำบลกาญจนา

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กาญจนา ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมทัศนสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากเด็กประถมศึกษาในโรงเรียนบ้านบาโง ประจำปีงบประมาณ 2564 ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านบาโง จำนวน 21,895.00 บาท (สองหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านบาโง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 21,895.00 บาท (สองหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยเก้าสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบเอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เงินอุดหนุนโรงเรียนบ้านบาโง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ นางสาวอาชีกีน ลอดิง ผู้ขอเบิก
(นางสาวอาชีกีน ลอดิง)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักทายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 461,260.28 บาท (สี่แสนหกหมื่นหนึ่งพันสองร้อยหกสิบบาทยี่สิบแปดสตางค์)
ลงชื่อ นายชัชวาล ไทจิตร
(ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา)
วันที่ ๒๕ ม.ค. ๒๕๖๔

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย
จำนวน 21,895.00 บาท
ลงชื่อ นางชัชชียะห์ จารานว
(นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาการแทนผู้อำนวยการ)
วันที่ ๒๕ ม.ค. ๒๕๖๔

เรียน นายกองจัดการบริหารส่วนตำบลกาญจนา
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 21,895.00 บาท
ลงชื่อ นายชัชวาล ไทจิตร
(ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา)
วันที่ ๒๕ ม.ค. ๒๕๖๔
๒๕

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวนเงิน 21,895.00 บาท
ลงชื่อ ปลัด อบต.กาญจนา ปฏิบัติหน้าที่ นายก อบต.กาญจนา
(ปลัด อบต.กาญจนา ปฏิบัติหน้าที่ นายก อบต.กาญจนา)
วันที่ ๒๕ ม.ค. ๒๕๖๔

จ่ายเป็น
△ เชื้อซีซีรอม/ตัวแลกเงิน/ชานมดี
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาเวียง บัญชี
เลขที่ 018552823391
เลขที่เช็ค 24880180 ลงวันที่ ๒๕ ม.ค. ๒๕๖๔
จำนวนเงิน 21,895.00 บาท (สองหมื่นหนึ่งพันแปดร้อยเก้าสิบบาท
ถ้วน)
จ่ายให้
เงินอุดหนุนโรงเรียนบ้านบาโง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ นายชัชวาล ไทจิตร ผู้มีอำนาจลงนาม
(ปลัด อบต.กาญจนา ปฏิบัติหน้าที่ นายก อบต.กาญจนา)
ลงชื่อ นางชัชชียะห์ จารานว ผู้มีอำนาจลงนาม
(นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 21,895.00 บาท
ลงชื่อ นางชัชชียะห์ จารานว ผู้รับเงิน (1)
(นางชัชชียะห์ จารานว)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินกองทุนฯ
ลงชื่อ นางชัชชียะห์ จารานว ผู้รับเงิน (2)
(นางชัชชียะห์ จารานว)
ตำแหน่ง นางชัชชียะห์ จารานว
วันที่ ๒๕ ม.ค. ๒๕๖๔

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 21,895.00 บาท
ลงชื่อ นางชัชชียะห์ จารานว ผู้จ่ายเงิน
(นางชัชชียะห์ จารานว)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินกองทุนฯ
วันที่ ๒๕ ม.ค. ๒๕๖๔

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :