

# โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากเด็กประถมศึกษาในโรงเรียนบ้านสามแยก

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กาญจนา

ที่ 05/2564

วันที่ 14 มกราคม 2564

เรียน นายกองค้ำการบริหารส่วนตำบลกาญจนา

ตามที่คณะกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.กาญจนา ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากเด็กประถมศึกษาในโรงเรียนบ้านสามแยก ประจำปีงบประมาณ 2564 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านสามแยก จำนวน 11,635.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหกร้อยสามสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านสามแยก มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 11,635.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหกร้อยสามสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงเรียนบ้านสามแยก เงินอุดหนุนอื่น จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ นางสาวอาชีวิน ลอดิง ผู้ขอเบิก  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทรากรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 518,760.28 บาท (ห้าแสนหนึ่งหมื่นแปดพันเจ็ดร้อยหกสิบบาทยี่สิบแปดสตางค์)

ลงชื่อ นายชัชวาล ไชจิตร  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา  
วันที่ ๑๔ ม.ค. ๒๕๖๔

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน 11,635.00 บาท

ลงชื่อ นางสาวชัชชยา จารานว  
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาการแทนผู้อำนวยการ  
วันที่ ๑๔ ม.ค. ๒๕๖๔

เรียน นายกองค้ำการบริหารส่วนตำบลกาญจนา  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 11,635.00 บาท

ลงชื่อ นายชัชวาล ไชจิตร  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา  
วันที่ ๑๔ ม.ค. ๒๕๖๔

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน 11,635.00 บาท

ลงชื่อ นายชัชวาล ไชจิตร  
ปลัด อบต.กาญจนา ปฏิบัติหน้าที่ นายก อบต.กาญจนา  
วันที่ ๑๔ ม.ค. ๒๕๖๔

จ่ายเป็น  
Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร  
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาแจ้ง บัญชี  
เลขที่ 018552823391  
เลขที่เช็ค 24880177 ลงวันที่ ๑๔ ม.ค. ๒๕๖๔  
จำนวนเงิน 11,635.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันหกร้อยสามสิบบาท  
ถ้วน)  
จ่ายให้  
โรงเรียนบ้านสามแยก เงินอุดหนุนอื่น

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร  
ลงชื่อ นายชัชวาล ไชจิตร ผู้มีอำนาจลงนาม  
ปลัด อบต.กาญจนา ปฏิบัติหน้าที่ นายก อบต.กาญจนา  
ลงชื่อ นางสาวชัชชยา จารานว ผู้มีอำนาจลงนาม  
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 11,635.00 บาท  
ลงชื่อ นางสาวชัชชยา จารานว ผู้รับเงิน (1)  
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินกองทุนฯ  
ลงชื่อ นางสาวชัชชยา จารานว ผู้รับเงิน (2)  
ตำแหน่ง นางสาวชัชชยา จารานว  
วันที่ ๑๔ ม.ค. ๒๕๖๔

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 11,635.00 บาท  
ลงชื่อ นางสาวชัชชยา จารานว ผู้จ่ายเงิน  
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินกองทุนฯ  
วันที่ ๑๔ ม.ค. ๒๕๖๔

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :