

# โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากเด็กประถมศึกษาในโรงเรียนบ้านศาลาอูมา

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กาญจนา

ที่ 06/2564

วันที่ 19 มกราคม 2564

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.กาญจนา ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมทันตสุขภาพและป้องกันโรคในช่องปากเด็กประถมศึกษาในโรงเรียนบ้านศาลาอูมา ประจำปีงบประมาณ 2564 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านศาลาอูมา จำนวน 12,965.00 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันเก้าร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนบ้านศาลาอูมา มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 12,965.00 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันเก้าร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงเรียนบ้านศาลาอูมา จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ นางสาวอาชีวิน ลอดิง ผู้ขอเบิก  
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทราบดีว่ารายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 505,795.28 บาท (ห้าแสนห้าพันเจ็ดร้อยเก้าสิบห้าบาทยี่สิบแปดสตางค์)

ลงชื่อ นายชัชวาล ไทจิตร  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา

วันที่ 19 อ.ก. 2564

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน 12,965.00 บาท

ลงชื่อ นางชัชชียะห์ จารานว  
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ รักษาการแทนผู้อำนวยการกอง  
วันที่ 19 อ.ก. 2564

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 12,965.00 บาท

ลงชื่อ นายชัชวาล ไทจิตร  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกาญจนา

วันที่ 19 อ.ก. 2564

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน 12,965.00 บาท

ลงชื่อ นายชัชวาล ไทจิตร  
ปลัด อบต.กาญจนา ปฏิบัติหน้าที่ นายก อบต.กาญจนา  
วันที่ 21 อ.ก. 2564

จ่ายเป็น  
△ เชื้อฉีดพร้อม/ตัวแลกเงิน/ชานาติ  
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาแจ้ง บัญชี  
เลขที่ 018552823391

เลขที่เช็ค 24880178 ลงวันที่ 21 อ.ก. 2564  
จำนวนเงิน 12,965.00 บาท (หนึ่งหมื่นสองพันเก้าร้อยหกสิบห้าบาทถ้วน)  
จ่ายให้  
โรงเรียนบ้านศาลาอูมา

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร  
ลงชื่อ นายชัชวาล ไทจิตร ผู้มีอำนาจลงนาม  
ปลัด อบต.กาญจนา ปฏิบัติหน้าที่ นายก อบต.กาญจนา

ลงชื่อ นางชัชชียะห์ จารานว ผู้มีอำนาจลงนาม  
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 12,965.00 บาท

ลงชื่อ นางชัชชียะห์ จารานว ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

ลงชื่อ นางชัชชียะห์ จารานว ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการ

วันที่ 21 อ.ก. 2564

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 12,965.00 บาท

ลงชื่อ นางชัชชียะห์ จารานว ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินกองทุน

วันที่ 21 อ.ก. 2564

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :