

โครงการสตรีใส่ใจ ป้องกันภัยมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ปี 2564

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะนังยง

ที่ 003/2564

วันที่ 1 มีนาคม 2564

เรียน นายกองการบริหารส่วนตำบลมะนังยง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะนังยง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการสตรีใส่ใจ ป้องกันภัยมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ปี 2564 ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะนังยง จำนวน 34,200.00 บาท (สามหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะนังยง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 34,200.00 บาท (สามหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะนังยง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางวราพร นิบური)

ตำแหน่ง

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 428,832.00 บาท (สี่แสนสองหมื่นแปดพันแปดร้อยสามสิบสองบาทถ้วน)

ลงชื่อ

(นางวราพร นิบური)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง

วันที่

1 มี.ค. 2564

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 34,200.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสมททัย ปลอดทองสม)

รองปลัด อบต. รักษาการแทนผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

1 มี.ค. 2564

เรียน นายกองการบริหารส่วนตำบลมะนังยง

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 34,200.00 บาท

ลงชื่อ

(นางวราพร นิบური)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง

วันที่

1 มี.ค. 2564

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 34,200.00 บาท

ลงชื่อ

(นายตอโรแมะ เจริญ)

วันที่

1 มี.ค. 2564

จ่ายเป็น

Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร

Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาปัตตานี

บัญชีเลขที่ 011-8-12914-5

เลขที่เช็ค 30614666 ลงวันที่ 1 มี.ค. 2564

จำนวนเงิน 34,200.00 บาท (สามหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะนังยง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายตอโรแมะ เจริญ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง

ลงชื่อ

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นางสมททัย ปลอดทองสม)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 34,200.00 บาท

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (1)

(นายอัครินทร์ ทาธา)

ตำแหน่ง

ร.อ. ร.พ. ส.ต. มะนังยง

ลงชื่อ

()

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

()

วันที่

1 มี.ค. 2564

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 34,200.00 บาท

ลงชื่อ

ผู้จ่ายเงิน

(นางสมททัย ปลอดทองสม)

ตำแหน่ง

รองปลัด อบต. รก. ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

1 มี.ค. 2564

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

สัญญาการยืมเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะนังยง

เลขที่ ๐๐๓/๒๕๖๔

ยื่นต่อ ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะนังยง

วันที่ครบกำหนด.....

ข้าพเจ้า นายอดิพันธ์ ทาหา ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะนังยง
สังกัด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะนังยง อำเภอ ยะหริ่ง จังหวัด ปัตตานี
มีความประสงค์ขอยืมเงินจากกองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะนังยง เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินการตามโครงการ
สตรีใส่ใจป้องกันภัยมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งเต้านม ปี ๒๕๖๔ ดังรายละเอียดต่อไปนี้
ประมาณค่าใช้จ่าย

รายการ	จำนวนเงิน (บาท)
ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการตามโครงการสตรีใส่ใจป้องกันภัยมะเร็งปากมดลูก และมะเร็งเต้านม ปี ๒๕๖๔	๓๔,๒๐๐.๐๐
รวม	๓๔,๒๐๐.๐๐
จำนวนเงิน (สามหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน)	

ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำไปสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้องพร้อมทั้งเงิน
เหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง คือภายใน.....วัน นับแต่วันที่ได้รับ
เงินนี้ ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใด
ที่ข้าพเจ้าจะพึงได้รับจากทางราชการ ชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทัน

ลายมือชื่อ.....ผู้ยืม วันที่ - 2 ส.ค. 2564

(นายอดิพันธ์ ทาหา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะนังยง

เสนอ

ได้ตรวจสอบแล้ว มีงบประมาณคงเหลือ.....บาท เห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามสัญญาการยืมเงิน
ฉบับนี้ได้ จำนวน ๓๔,๒๐๐.๐๐บาท (สามหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....วันที่ - 2 ส.ค. 2564

(นางสมหทัย ปลอดทองสม)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองคลัง

คำอนุมัติ

อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ เป็นเงิน ๓๔,๒๐๐.๐๐บาท (สามหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน)

ลงชื่อผู้อนุมัติ.....วันที่ - 2 ส.ค. 2564

(นายดอรรณแม เช็ง)

ประธานกองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะนังยง

ใบรับเงิน

ได้รับเงินยืม จำนวน ๓๔,๒๐๐.๐๐บาท (สามหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน)

ลายมือชื่อ.....ผู้รับเงิน วันที่ - 2 ส.ค. 2564

(นายอดิพันธ์ ทาหา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะนังยง

ใบเสร็จรับเงิน

เล่มที่ ปน 1488



เลขที่ 007

ใบเสร็จรับเงิน

ในราชการ รพ.สต. ๒/๒๕๖๒ สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข
วันที่ ๒ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔
ได้รับเงินจาก ๑๐๖๖๖/๑๗๗๗/๑๖๖ ๐๒๓. ๒/๒๕๖๒ ตามรายละเอียดดังนี้

๕.๒.๒.๖๐๔

รายการ	จำนวนเงิน
๑๐๖๖๖/๑๗๗๗/๑๖๖ ๐๒๓. ๒/๒๕๖๒	๓๔,๒๐๐ -
รวมบาท	๓๔,๒๐๐ -

จำนวนเงิน - ๓๔,๒๐๐ บาทถ้วน

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว (ตัวอักษร)

ลงชื่อ _____ ผู้รับเงิน
ตำแหน่ง _____

พิมพ์ครั้งที่ 1 (ก.พ.๖๒) ปน.๐๐๐๑ - ปน.๑๕๔๕
ปี ๒๕๖๒

