

ฎีกาเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ท่าพุทรา

เลขที่ L0447.024/2564

วันที่ จัดทำ 21/09/2564

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล อบต.ท่าพุทรา

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าพุทรา จำนวนเงิน 7,605.00 บาท นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 525.00 บาท เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ชุด มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางมาลี เกตุทอง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)

(นางสมจิตร กลางนภา)

ตำแหน่ง นักพัฒนาชุมชนชำนาญการ

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ
ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้
จำนวน 114,809.26 บาท

ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย)

(นางสาวจันทิมา บาอินทร์)

ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ

วันที่ 22 ก.ย. 2564

เรียน เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล อบต.ท่าพุทรา
เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

ลงชื่อ ผู้เห็นชอบ

(นางสาวจันทิมา บาอินทร์)

หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย

วันที่ 22 ก.ย. 2564

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบล อบต.ท่าพุทรา
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

ลงชื่อ ผู้เห็นชอบ

(นายทชัย สมโภชน์)

เลขานุการกองทุนฯ

วันที่ 22 ก.ย. 2564

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 525.00 บาท

ลงชื่อ ผู้อนุมัติ

(นายสิทธิศักดิ์ ชาเวียง)

ประธานคณะกรรมการกองทุนฯ

วันที่ 22 ก.ย. 2564

จ่ายเป็น Δ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ

Δ ทางธนาคาร

ธนาคาร ธกส.ท่าพุทรา บัญชีเลขที่ 0820163204

เลขที่เช็ค 23869410 ลงวันที่ 23 ก.ย. 2564

จำนวนเงิน 525.00 บาท (หน้าร้อยยี่สิบห้าบาทถ้วน)

จ่ายให้ นางมาลี เกตุทอง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง)

(นายสิทธิศักดิ์ ชาเวียง)

ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง)

(นายจิระศักดิ์ นิลจินดา)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 525.00 บาท

ลงชื่อ ผู้รับเงิน (1)

(นางมาลี เกตุทอง)

ตำแหน่ง ผู้รับจ้าง

วันที่ 23 ก.ย. 2564

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 525.00 บาท

ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวจันทิมา บาอินทร์)

ตำแหน่ง นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ

วันที่ 23 ก.ย. 2564

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ