

โครงการ พลังชุมชน ลดพุง ลดโรค

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะนังยง

วันที่ 1 มีนาคม 2564

ที่ 006/2564

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะนังยง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการ พลังชุมชน ลดพุง ลดโรค ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะนังยง จำนวน 53,910.00 บาท (ห้าหมื่นสามพันเก้าร้อยสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะนังยง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 53,910.00 บาท (ห้าหมื่นสามพันเก้าร้อยสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ ในการรับเงิน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะนังยง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางวราพร นิบุรี)

ตำแหน่ง

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทราบดีการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 313,562.00 บาท (สามแสนหนึ่งหมื่นสามพันห้าร้อยหกสิบสองบาทถ้วน)

ลงชื่อ

(นางวราพร นิบุรี)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง

วันที่

- 1 มี.ค. 2564

เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 53,910.00 บาท

ลงชื่อ

(นางสมหทัย ปลอดทองสม)

รองปลัด อบต. รักษาการแทนผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

- 1 มี.ค. 2564

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 53,910.00 บาท

ลงชื่อ

(นางวราพร นิบุรี)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง

วันที่

- 1 มี.ค. 2564

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 53,910.00 บาท

ลงชื่อ

(นายดอโรแม แซง)

วันที่

- 1 มี.ค. 2564

จ่ายเป็น

Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ชานันต์

Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

Δ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาปัตตานี

บัญชีเลขที่ 011-8-12914-5

เลขที่เช็ค 30619669

ลงวันที่ - 2 มี.ค. 2564

จำนวนเงิน 53,910.00 บาท (ห้าหมื่นสามพันเก้าร้อยสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะนังยง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายดอโรแม แซง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง

ลงชื่อ

(นางสมหทัย ปลอดทองสม)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลมะนังยง

ผู้มีอำนาจลงนาม

ผู้มีอำนาจลงนาม

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 53,910.00 บาท

ลงชื่อ

ผู้รับเงิน (1)

(นางวราพร นิบุรี)

ตำแหน่ง

ปลัด อบต. มะนังยง

ลงชื่อ

()

ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

- 2 มี.ค. 2564

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 53,910.00 บาท

ลงชื่อ

ผู้จ่ายเงิน

(นางสมหทัย ปลอดทองสม)

ตำแหน่ง

รองปลัด อบต. รักษาการแทนผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

- 2 มี.ค. 2564

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :

สัญญาการยืมเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะนังยง

เลขที่ ๐๐๖/๒๕๖๔

ยื่นต่อ ประธานกรรมการกองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะนังยง

วันที่ครบกำหนด.....

ข้าพเจ้า นายอดิพันธ์ ทาหา ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะนังยง
สังกัด โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะนังยง อำเภอยะหริ่ง จังหวัด ปัตตานี
มีความประสงค์ขอยืมเงินจากกองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะนังยง เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินการตามโครงการ
รวมพลังชุมชน ลดพุง ลดโรค ดังรายละเอียดต่อไปนี้
ประมาณค่าใช้จ่าย

รายการ		จำนวนเงิน (บาท)
ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการตามโครงการรวมพลังชุมชน ลดพุง ลดโรค		๕๓,๙๑๐.๐๐
รวม		๕๓,๙๑๐.๐๐
จำนวนเงิน	(ห้าหมื่นสามพันเก้าร้อยสิบบาทถ้วน)	

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

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

(นายอดิพันธ์ ทาหา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะนังยง

เสนอ

ได้ตรวจสอบแล้ว มีงบประมาณคงเหลือ.....บาท เห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามสัญญาการยืมเงิน
ฉบับนี้ได้ จำนวน ๕๓,๙๑๐.๐๐บาท (ห้าหมื่นสามพันเก้าร้อยสิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ.....วันที่ - 2 ส.ค. 2564

(นางสมหทัย ปลอดทองสม)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการกองคลัง

คำอนุมัติ

อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ เป็นเงิน ๕๓,๙๑๐.๐๐บาท (ห้าหมื่นสามพันเก้าร้อยสิบบาทถ้วน)

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

(นายดอรรแม เชียง)

ประธานกองทุนสุขภาพตำบล อบต.มะนังยง

ใบรับเงิน

ได้รับเงินยืม จำนวน ๕๓,๙๑๐.๐๐บาท (ห้าหมื่นสามพันเก้าร้อยสิบบาทถ้วน)

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

(นายอดิพันธ์ ทาหา)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลมะนังยง

