

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาป่า

ที่ 33/2564

วันที่ 16 กันยายน 2564

เรียน นายก อบต.เขาป่า

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.เขาป่า ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการกองทุนและจัดทำแผนสุขภาพตำบลเขาป่า ประจำปี 2564 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานเลขานุการกองทุน อบต.เขาป่า จำนวน 84,200.00 บาท (แปดหมื่นสี่พันสองร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักงานเลขานุการกองทุน อบต.เขาป่า มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 4,800.00 บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงินจำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้การรับเงิน นายไสว หนูคง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ขอเบิก  
( นายไสว หนูคง )  
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักการที่ขอเบิกในครั้งนี้อธิบายแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 32,043.19 บาท (สามหมื่นสองพันสี่สิบบาทสิบเก้าสตางค์)

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( นางสาวกัญญาพร เมืองไข )  
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี  
วันที่ 16 ก.ย. 2564

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน 4,800.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( นางทิพวรรณ เกื้อมิตร )  
ผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่ 16 ก.ย. 2564

เรียน นายก อบต.เขาป่า  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 4,800.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( นายไสว หนูคง )  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล  
วันที่ 16 ก.ย. 2564

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน 4,800.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
( นายกิตติ มานันตพงศ์ )  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาป่า  
วันที่ 16 ก.ย. 2564

จ่ายเป็น  
△ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/รณานัติ  
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
เลขที่เช็ค 35695878 สาขา ศรีบรรพต บัญชีเลขที่ 012452646180  
จำนวนเงิน 4,800.00 บาท (สี่พันแปดร้อยบาทถ้วน)  
จ่ายให้ นายไสว หนูคง

วันที่ 16 ก.ย. 2564

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีอำนาจลงนาม  
( นายกิตติ มานันตพงศ์ )  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลเขาป่า

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีอำนาจลงนาม  
( นางทิพวรรณ เกื้อมิตร )  
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 4,800.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (1)  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (2)  
ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

วันที่ \_\_\_\_\_

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 4,800.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้จ่ายเงิน  
( นางสาวกัญญาพร เมืองไข )  
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่การเงินและบัญชี  
วันที่ 22 ก.ย. 2564

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :