

องค์การบริหารส่วนตำบลบานา

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2566

แผนงานสาธารณสุข

งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น

รายจ่าย

ค่าใช้สอย

ประเภทรายจ่าย รายจ่ายเกี่ยวกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายบรรายจ่ายอื่น ๆ

เลขที่ผู้เบิก 66-03-00223-5320300-00005

เลขที่คลังรับ 0009/66

วันที่จัดทำ 26 ตุลาคม 2565

วันที่คลังรับ 1 พ.ย. 2565

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	3,000 00	ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าวัสดุอุปกรณ์ (ชุดอบน้ำศพชาย-หญิง) ตามโครงการป้องกันแก้ไขปัญหาโรคติดต่อในสารคัดหลั่งจากการจัดการศพ เป็นเงิน 3,000.-บาท
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	0 00	
<b>จำนวนเงินที่ขอเบิก</b>	<b>3,000 00</b>	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	0 00	
<b>จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ</b>	<b>3,000 00</b>	

(ตัวอักษร)

(สามพันบาทถ้วน)

หน่วยงานผู้เบิก กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น  
(ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก  
(นายอับดุลกอเดร์ การ์รินา)  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
วันที่..... 26 ต.ค. 2565.

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้  
แหล่งเงินที่ขอเบิก **คงเหลือยกมา** **คงเหลือยกไป**  
เงินอุดหนุนระดับวัดถ **24,100.00** **21,100.00**  
ประสงค์/เฉพาะกิจต่างจ่ายปี 2565  
(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ  
(นางสาวอรชยา หรณมาน)  
หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี  
วันที่..... 1 พ.ย. 2565

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว  
(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา  
(นางนงนวิมลมือเสาะ สัตยงนันท์)  
ตำแหน่งหัวหน้ากองการคลังและบัญชี  
วันที่..... 1 พ.ย. 2565

**เรียน** ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล  
เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น  
(ลงชื่อ).....  
(นางแวโรธานา เลาะเมาะ)  
ผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่..... 1 พ.ย. 2565

**เรียน** นายองค์การบริหารส่วนตำบล  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น  
(ลงชื่อ).....  
(นางปัญญนุช พงษ์ชาติ)...  
ตำแหน่งปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบานา  
วันที่..... 3 พ.ย. 2565

**อนุมัติให้เบิกจ่ายได้**  
จำนวน **3,000.00** บาท  
(ลงชื่อ).....  
(นายมะรอลต เจาะ)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบานา  
วันที่..... 3 พ.ย. 2565

ธนาคาร..... บัญชีเลขที่..... 01-011-5-00006-1  
เลขที่เช็ค..... 50677654 ลงวันที่..... 3 พ.ย. 2565  
จำนวนเงิน 3,000.00 บาท (สามพันบาทถ้วน)  
จ่ายให้ น.ส. โนรี มะหมัส

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน  
(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม  
(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม  
(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ 000007/66 ลงวันที่ 3 พ.ย. 2565