องค์การบริหารส่วนตำบลบานา

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนงานสาธารณสุข | รายจ่าย ค่าใช้สอย

งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น | ประเภทรายจ่าย รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ

เลขที่ผู้เบิก 65-03-00223-5320300-00005 | เลขที่คลังรับ 00444 166

วันที่จัดทำ 3 มีนาคม 2565 | วันที่คลังรับ 03 มี.ค. 2565

รายการ	จำนวนเงิน		หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	5,400	00	ส่งใช้เงินยืม
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	0	00	สัญญาเลขที่ B00034/65
จำนวนเงินที่ขอเบิก	**5,400**	**00**	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	0	00	
ส่งใช้เงินยืม	5,400	00	ยืม: 5,400.00 บาท ใบสำคัญ/หลักฐานการจ่ายเงิน: 5,400.00 บาท
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	**0**	**00**	ขออนุมัติส่งใช้เงินยืมค่าตอบแทนวิทยากร,ค่าอาหารกลางวันและอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม ในกิจกรรมที่ 1 ตามโครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-19) เป็นเงิน 5,400.-บาท

(ตัวอักษร) **(ศูนย์บาทถ้วน)**

หน่วยงานผู้เบิก กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น

(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก
(นายอับดุลกอเดร์ การีนา)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
วันที่ 03 มี.ค. 2565

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้

แหล่งเงินที่ขอเบิก	คงเหลือยกมา	คงเหลือยกไป
เงินอุดหนุนระบุวัตถุประสงค์/เฉพาะกิจ	9,240.00	3,840.00

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
(นางแวโรฮานา เลาะเมาะ)
หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี
วันที่ 03 มี.ค. 2565

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา
(นางหาบือเสาะ สัตยานันท์)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
ตำแหน่ง.....
วันที่ 03 มี.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น
(ลงชื่อ).....
(นางกัลยา ศศิมณฑล)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 03 มี.ค. 2565

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบล
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น
(ลงชื่อ).....
(ลือศักดิ์ ธรรมโสภณ)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบานา
วันที่.....

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวน 5,400.00 บาท
(ลงชื่อ).....
(นายรอสดี เงาะ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบานา
วันที่ 03 มี.ค. 2565

ธนาคาร..... บัญชีเลขที่.....
เลขที่เช็ค..... ลงวันที่.....
จำนวนเงิน.....บาท (.....)
จ่ายให้ .....

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

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ ..... ลงวันที่ .....