

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนงานสาธารณสุข

งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น

เลขที่ผู้เบิก 65-03-00223-5320300-00010

วันที่จัดทำ 25 พฤษภาคม 2565

รายจ่าย

ค่าใช้จ่าย

ประเภทรายจ่าย

รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายบรยายจ่ายอื่น ๆ

เลขที่คลังรับ

01260165  
27 พ.ค. 2565

วันที่คลังรับ

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	480 00	ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าเบี่ยงเจ้าหน้าที่ตรวจ ในกิจกรรมที่ 3 ตามโครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-19) ประจำเดือน พฤษภาคม 2565 เป็นเงิน 480.-บาท
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	0 00	
<b>จำนวนเงินที่ขอเบิก</b>	<b>480 00</b>	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	0 00	
<b>จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ</b>	<b>480 00</b>	

(ตัวอักษร) (สี่รอยแปดสิบบาทถ้วน)

หน่วยงานผู้เบิก กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น  
(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก  
(นายอับดุลกอเดร์ การ์รีนา)  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
วันที่.....25 พ.ค. 2565.....

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้  
แหล่งเงินที่ขอเบิก  
เงินอุดหนุนระบอบีตค  
ประสงค์/เฉพาะกิจ  
(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ  
คงเหลือยกมา 2,400.00  
คงเหลือยกไป 1,920.00  
(นางโรสมะห์ ศาสน์พิสุทธิกุล)  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน  
วันที่.....27 พ.ค. 2565.....

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว  
(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา  
(นางกัญญา ศศิมาภรณ์)  
ตำแหน่ง.....  
วันที่.....27 พ.ค. 2565.....

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล  
เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น  
(ลงชื่อ).....  
(นางกัญญา ศศิมาภรณ์)  
ผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่.....27 พ.ค. 2565.....

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบล  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น  
(ลงชื่อ).....  
(ลือศักดิ์ ธรรมโสภณ)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบานา  
วันที่.....27 พ.ค. 2565.....

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวน 480.00 บาท  
(ลงชื่อ).....  
(นายมะรอสดี เงะ)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบานา  
วันที่.....27 พ.ค. 2565.....

ธนาคาร..... บัญชีเลขที่.....01-011-2-2974044  
เลขที่เช็ค..... ลงวันที่.....- 2 มิ.ย. 2565  
จำนวนเงิน 480.00 บาท (สี่ร้อยแปดสิบบาทถ้วน)  
จ่ายให้ โอนเข้าบัญชี (รายชื่อแนบท้าย)

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

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่.....000164165..... ลงวันที่.....- 2 มิ.ย. 2565.....