

องค์การบริหารส่วนตำบลบานา

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนงานสาธารณสุข

งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น

เลขที่ผู้เบิก 65-03-00223-5320300-00008

วันที่จัดทำ 4 เมษายน 2565

รายจ่าย

ค่าใช้จ่าย

ประเภทรายจ่าย

รายจ่ายเกี่ยวกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ

เลขที่คลังรับ

01051165

วันที่คลังรับ

- 7 เม.ย. 2565

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

(ตัวอักษร)

(สิริรอยแปดสิบบาทถ้วน)

หน่วยงานผู้เบิก กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น

(ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก

(นายอัปดุลกอเดร์ การ์รีนา)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่..... 4 เม.ย. 2565

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้

แหล่งเงินที่ขอเบิก

คงเหลือยกมา

คงเหลือยกไป

เงินอุดหนุนระดับตำบล
ประสงค์/เฉพาะกิจ

3,360.00

2,880.00

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ

(นางแวโรฮานา เลาะเมาะ)

หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี

วันที่..... 07 เม.ย. 2565

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา

(นางหาบือเตาะ สัตยานันท์)

ตำแหน่ง..... เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่..... 07 เม.ย. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....

(นางกัลยา ศศิมนทล)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่..... 07 เม.ย. 2565

เรียน นายกององค์การบริหารส่วนตำบล

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....

(ลือศักดิ์ ธรรมโสภณ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบานา

วันที่..... 07 เม.ย. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวน 480.00 บาท

(ลงชื่อ).....

(นายเหม สารล)

รองนายกององค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน

นายกององค์การบริหารส่วนตำบลบานา

วันที่..... 07 เม.ย. 2565

ธนาคาร..... บัญชีเลขที่..... 01-011-2-29790-4

เลขที่เช็ค..... ลงวันที่.....

จำนวนเงิน 480.00 บาท (สิริรอยแปดสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้ โอนเข้าบัญชี (รายชื่อแนบท้าย)

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม

(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม

(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ ลงวันที่