

องค์การบริหารส่วนตำบลบานา

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนงานสาธารณสุข

งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น

เลขที่ผู้เบิก 65-03-00223-5320300-00023

วันที่จัดทำ 18 สิงหาคม 2565

รายจ่าย

ค่าใช้จ่าย

ประเภทรายจ่าย

รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายบรายจ่ายอื่น ๆ

เลขที่คลังรับ

01954 16

วันที่คลังรับ

19 ส.ค. 2565

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	1,440 00	ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าเบี่ยงเจ้าหน้าที่ตรวจ ในกิจกรรมที่ 2 สุ่มคัดกรอง ATK นักเรียน ครู และบุคลากรในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กสำหรับการเรียนรูปแบบ On site ตามโครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-19) เป็นเงิน 1,440.-บาท
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	0 00	
<b>จำนวนเงินที่ขอเบิก</b>	<b>1,440 00</b>	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	0 00	
<b>จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ</b>	<b>1,440 00</b>	

(ตัวอักษร) (หนึ่งพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

หน่วยงานผู้เบิก กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น

(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก

(นายอับดุลกอเดร์ การ์นิ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่.....18 ส.ค. 2565.....

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้

แหล่งเงินที่ขอเบิก  
เงินอุดหนุนระดับตำบล  
ประสงค์/เฉพาะกิจ

คงเหลือยกมา 1,920.00

คงเหลือยกไป 480.00

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ

(นางสาวอรษา หรณหมาน)

หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี

วันที่.....

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา

(นางสาวปิยะธิดา สัตยารักษ์)

ตำแหน่ง.....เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่.....19 ส.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล  
เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....

(นางกัญญา สติมณฑล)

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่.....19 ส.ค. 2565

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบล  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....

(ลือศักดิ์ ธรรมโสภณ)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบานา

วันที่.....2 ก.ย. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวน 1,440.00 บาท

(ลงชื่อ).....

(นายมะรอสดี เาะ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบานา

วันที่.....

ธนาคาร..... บัญชีเลขที่.....

เลขที่เช็ค..... ลงวันที่.....

จำนวนเงิน 1,440.00 บาท (หนึ่งพันสี่ร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

จ่ายให้ โอนเข้าบัญชี (รายชื่อแนบท้าย)

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

(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

(ลงชื่อ).....ผู้ลงนาม

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