

องค์การบริหารส่วนตำบลบานา

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนงานสาธารณสุข  
งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น

รายจ่าย ค่าใช้สอย  
ประเภทรายจ่าย รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่  
เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ

เลขที่ผู้เบิก 65-03-00223-5320300-00009  
วันที่จัดทำ 26 เมษายน 2565

เลขที่คลังรับ 1136/65  
วันที่คลังรับ 27 เม.ย. 2565

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	480 00	ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าเบี่ยงเสี่ยงเจ้าหน้าที่ตรวจ ใน กิจกรรมที่ 3 ตามโครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงใน การติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-19) ประจำเดือน เมษายน 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) ( สิริรอยแปดสิบบาทถ้วน )

หน่วยงานผู้เบิก กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น (ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก (นางสาวบพผาสิริ คงที่) หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสุขภาพและสาธารณสุข วันที่..... 26 เม.ย. 2565	ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ แหล่งเงินที่ขอเบิก <b>คงเหลือยกมา</b> <b>คงเหลือยกไป</b> เงินอุดหนุนระบัตฤ <b>2,880.00</b> <b>2,400.00</b> ประสงค์/เฉพาะกิจ (ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ (นางแวโรฮานา เลาะเมาะ) หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี วันที่..... 27 เม.ย. 2565
---	--

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว (ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา (นางกัลยา ศติมณฑล) ตำแหน่ง <b>ผู้อำนวยการกองคลัง</b> วันที่..... 27 เม.ย. 2565	เรียบ ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... (นางกัลยา ศติมณฑล) ผู้อำนวยการกองคลัง วันที่..... 27 เม.ย. 2565
---	---

เรียบ นายองค์การบริหารส่วนตำบล เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)..... (ลือศักดิ์ ธรรมโสภณ) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบานา วันที่..... 27 เม.ย. 2565	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน <b>480.00</b> บาท (ลงชื่อ)..... (นายมะรอสดี เมาะ) นายองค์การบริหารส่วนตำบลบานา วันที่..... 27 เม.ย. 2565
--	---

ธนาคาร <b>ธ.ก.ส.</b> บัญชีเลขที่ <b>01-011-2-297904</b> เลขที่เช็ค..... ลงวันที่..... จำนวนเงิน <b>480.00</b> บาท ( สิริรอยแปดสิบบาทถ้วน ) จ่ายให้ <b>โอนเข้าบัญชี (รายชื่อแนบท้าย)</b>	ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม (ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม
--	--

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ **000144/65** ลงวันที่ **25 เม.ย. 2565**