

องค์การบริหารส่วนตำบลบานา

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2565

แผนงานสาธารณสุข

รายจ่าย

ค่าใช้จ่าย

งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น

ประเภทรายจ่าย

รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ

เลขที่ผู้เบิก 65-03-00223-5320300-00007

เลขที่คลังรับ

00 ๑๓๓ | ๒๕

วันที่จัดทำ 16 มีนาคม 2565

วันที่คลังรับ

21 มี.ค. 2565

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	480 00	ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าเบี่ยงเจ้าหน้าที่ตรวจ ในกิจกรรมที่ 3 ตามโครงการคัดกรองผู้มีความเสี่ยงในการติดเชื้อไวรัสโคโรนา (Covid-19) ในวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 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)

( สิริย่อแปดสิบบาทถ้วน )

หน่วยงานผู้เบิก กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้

ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น

แหล่งเงินที่ขอเบิก	คงเหลือยกมา	คงเหลือยกไป
เงินอุดหนุนระบัตฤ ประสงค์/เฉพาะกิจ	3,840.00	3,360.00

(ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ

(นายอับดุลกอเดร์ การ์รีนา)

(นางหาบือเสาะ สัตยานันท์)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

วันที่..... 16 มี.ค. 2565

วันที่..... 21 มี.ค. 2565

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล  
เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา

(ลงชื่อ).....

(นางหาบือเสาะ สัตยานันท์)

(นางกัลยา ศศิมนฑล)

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน

ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่..... 21 มี.ค. 2565

วันที่..... 21 มี.ค. 2565

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบล  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวน 480.00 บาท

(ลงชื่อ).....

(ลงชื่อ).....

(ลือศักดิ์ ธรรมโสภณ)

(นายมะรอซดี เจา)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบานา

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบานา

วันที่..... 21 มี.ค. 2565

วันที่..... 21 มี.ค. 2565

ธนาคาร..... บัญชีเลขที่.....

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

เลขที่เช็ค..... ลงวันที่.....

(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม

จำนวนเงิน 480.00 บาท ( สิริย่อแปดสิบบาทถ้วน )

(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม

จ่ายให้ โอนเข้าบัญชี (รายชื่อแนบท้าย)

(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม

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