

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ห้วยลึก

๒/๒๕๖๕

วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๕

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยลึก/ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ห้วยลึก ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยนักเรียน ประจำปี ๒๕๖๕ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนวัดท่าหยี จำนวน ๒๑,๔๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน โรงเรียนวัดท่าหยี มีความประสงค์ขอเบิกเงินจำนวน ๒๑,๔๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบเอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน โรงเรียนวัดท่าหยี จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

(Signature)

ผู้ขอเบิก

(นางสาววิไล ศรีประสม)
เจ้าพนักงานธุรการ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักการการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๔๓๑,๖๙๖.๓๔ บาท (สี่แสนสามหมื่นหนึ่งพันหกร้อยเก้าสิบบาทสามสิบสี่สตางค์)

ลงชื่อ

(Signature)

(นางสาวพรทิพย์ พุทธศุคร)
นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่

- 3 มี.ค. 2565

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น
เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน ๒๑,๔๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(Signature)

(นางสาวปาริชาติ ไส้จินดาสวัสดิ์)
ผู้อำนวยการกองคลัง

วันที่

- 3 มี.ค. 2565

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลห้วยลึก/ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพ

เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๒๑,๔๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(Signature)

(นางสาวรดา ศรีสกุลภักดิ์)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยลึก

วันที่

- 3 มี.ค. 2565

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน ๒๑,๔๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(Signature)

(นายมิตร แก้วประดิษฐ์)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยลึก

วันที่

- 3 มี.ค. 2565

จ่ายเป็น

△ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคัต

△ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท)

△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

บัญชีเลขที่ ๐๑๖๙๗๒๕๕๘๖๕๕๗

เลขที่เช็ค ๓๙๐๖๘๒๑๗ ลงวันที่ - 3 มี.ค. 2565

จำนวนเงิน ๒๑,๔๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)

จ่ายให้

โรงเรียนวัดท่าหยี

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(Signature)

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายมิตร แก้วประดิษฐ์)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลห้วยลึก

ลงชื่อ

(Signature)

ผู้มีอำนาจลงนาม

(นางสาวปาริชาติ ไส้จินดาสวัสดิ์)
ผู้อำนวยการกองคลัง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๒๑,๔๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(Signature)

ผู้รับเงิน (๑)

(นายมิตร แก้วประดิษฐ์)

ตำแหน่ง

๑๐.๖๖.๐๑๓๖๖

ลงชื่อ

()

ผู้รับเงิน (๒)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๒๑,๔๐๐.๐๐ บาท

ลงชื่อ

(Signature)

ผู้จ่ายเงิน

(นางสาวพรทิพย์ พุทธศุคร)

นักวิชาการเงินและบัญชี

วันที่

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :