

องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน

ฎีกายืมเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2565

นางสาวเสาวนา หลงจิ

รายจ่าย

ค่าใช้จ่าย

ระบบบริหารทั่วไปเกี่ยวกับสาธารณสุข

ประเภทรายจ่าย

รายจ่ายเกี่ยวเนื่องกับการปฏิบัติราชการที่ไม่เข้าลักษณะรายจ่ายงบรายจ่ายอื่น ๆ

เลขที่ผู้เบิก 65-04-00221-5320300-00008/107/2565

เลขที่คลังรับ

วันที่จัดทำ 17 สิงหาคม 2565

วันที่คลังรับ

ผู้ยืมเงิน นางสาวเสาวนา หลงจิ

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ	3,600 00	สัญญาเลขที่ B00085/65 กองสาธารณสุข ขอยืมเงินค่าตอบแทนวิทยากรตามโครงการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออก ปีงบประมาณ 2565 เป็นเงิน 3,600.- บาท (-สามพันหกร้อยบาทถ้วน-) เพื่อจ่ายให้แก่ นางสาวเสาวนา หลงจิ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	3,600 00	
(ตัวอักษร)	(สามพันหกร้อยบาทถ้วน)	

หน่วยงานผู้เบิก กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
ยืมเงินเพื่อจ่ายตามรายการข้างต้น  
(ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก  
(นายอัสสิ ยะผา)

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้  
แหล่งเงินที่ขอเบิก กองเหลือยกมา คงเหลือยกไป  
เงินอุดหนุนระดับต.ประสงค์/เฉพาะกิจ 7,975.00 4,375.00  
(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ  
(นางสาววันดี มนูญดาหวิ)  
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน  
วันที่.....

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาราชการแทน  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
วันที่.....

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว  
(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา  
(นางสาวบุหงา หิมหล๊ะ)  
นักวิชาการคลังชำนาญการ  
วันที่.....

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล  
เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น  
(ลงชื่อ).....  
(นางสมลทิพย์ สมัยออย)  
ผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่.....

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น  
(ลงชื่อ).....  
(นายสมพงษ์ ไต่เอียด)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล  
วันที่.....

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวน 3,600.00 บาท  
(ลงชื่อ).....  
(นายภูตanan หลงจิ)  
นายองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านควน  
วันที่.....

ธนาคาร..... บัญชีเลขที่.....  
เลขที่เช็ค..... ลงวันที่.....  
จำนวนเงิน 3,600.00 บาท (สามพันหกร้อยบาทถ้วน)  
จ่ายให้ นางสาวเสาวนา หลงจิ

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

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ 107/45 ลงวันที่ .....