

องค์การบริหารส่วนตำบลบานา

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย

ประจำปีงบประมาณ 2566

แผนงานสาธารณสุข  
งานบริการสาธารณสุขและงานสาธารณสุขอื่น  
เลขที่ผู้เบิก 66-03-00223-5610100-00016  
วันที่จัดทำ 11 พฤษภาคม 2566

รายจ่าย เงินอุดหนุน  
ประเภทรายจ่าย เงินอุดหนุนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
เลขที่คลังรับ = 01299166  
วันที่คลังรับ 12 พ.ค. 2566

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	4,457 94	/
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	312 06	/
<b>จำนวนเงินที่ขอเบิก</b>	<b>4,770 00</b>	/
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	0 00	
<b>จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ</b>	<b>4,770 00</b>	ขออนุมัติเบิกจ่ายเงินค่าวัสดุอุปกรณ์จัดซื้อวัสดุอุปกรณ์ ตามโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมด้านสุขภาพและขับหน้หมูปลายอวัยวะเพศชายในเยาวชน เป็นเงิน 4,770.-บาท

(ตัวอักษร) (สี่พันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)

หน่วยงานผู้เบิก กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น  
(ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก  
(นายอัครกมล การินา)  
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
วันที่..... 11 พ.ค. 2566

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้  
แหล่งเงินที่ขอเบิก **คงเหลือยกมา** **คงเหลือยกไป**  
เงินอุดหนุนระบวัตถุ 12,770.00 8,000.00  
ประสงค์/เฉพาะกิจ  
(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ  
(นางหาบือเสาะ สัตยานันท์)  
ตำแหน่ง..... เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน  
วันที่..... 12 พ.ค. 2566

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว  
(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา  
(นางหาบือเสาะ สัตยานันท์)  
ตำแหน่ง..... เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน  
วันที่..... 12 พ.ค. 2566

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล  
เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น  
(ลงชื่อ).....  
(นางเวโรธานา เลาะเมาะ)  
ผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่..... 12 พ.ค. 2566

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบล  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น  
(ลงชื่อ).....  
(นางสมิณ พงษ์สุชาติ)  
ตำแหน่ง..... ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบานา  
วันที่..... 18 พ.ค. 2566

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวน 4,770.00 บาท  
(ลงชื่อ).....  
(นายมะรอสลี เจาะ)  
ตำแหน่ง..... นายกองการบัญชี อบต.บานา  
วันที่..... 18 พ.ค. 2566

ธนาคาร..... บัญชีเลขที่.....  
เลขที่เช็ค..... ลงวันที่.....  
จำนวนเงิน 4,770.00 บาท (สี่พันเจ็ดร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน)  
จ่ายให้ ร้านเงินจงอิน โดย นายสุกฤทธิ์ อมรพิศาลมิตร

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

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