

เรียน นายก องค์กรบริหารส่วนตำบลสาบัน

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.สาบัน ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการส่งเสริมพัฒนาการและเฝ้าระวังพหุ โภชนาการในเด็กก่อนวัยเรียน ศูนย์พัฒนาเด็กเล็กบ้านสาบัน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.2562 ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน องค์กรบริหารส่วน ตำบลสาบัน จำนวน 10,160.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน องค์กรบริหารส่วนตำบลสาบัน มีความ ประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 10,160.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้ แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นายอหามะรอยาลี อาแวกะจี จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้ขอเบิก  
(นางสาวรุชมาณี ลือแบงซา)  
ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็น ควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มี ยอดเงินคงเหลือ 201,894.62 บาท (สองแสนหนึ่งพันแปดร้อยเก้าสิบสี่บาท หกสิบสองสตางค์)

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น  
เห็นควรให้เบิกจ่าย  
จำนวน 10,160.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นางสาวรุชมาณี ลือแบงซา)  
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นางไลลา สาและ)  
ผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่ 23 พ.ค. 2562

วันที่ 23 พ.ค. 2562

เรียน นายก องค์กรบริหารส่วนตำบลสาบัน  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 10,160.00 บาท

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้  
จำนวนเงิน 10,160.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นายเจริญ เส้นหลิ)

ลงชื่อ \_\_\_\_\_  
(นายอหามะรอยาลี อาแวกะจี)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน

วันที่ 23 พ.ค. 2562

วันที่ 23 พ.ค. 2562

จ่ายเป็น

๕ เชื้อชีวิตพร้อม/ตัวแรกเงิน/ธนาณัติ  
Δ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
Δ ทางธนาคาร ธนาการเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 010118129569  
เลขที่เช็ค 113-1051 ลงวันที่ 22 พ.ค. 62  
จำนวนเงิน 10,160.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน)  
จ่ายให้

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร  
ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นายอหามะรอยาลี อาแวกะจี)  
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นางสาวรุชมาณี ลือแบงซา)  
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล

องค์การบริหารส่วนตำบลสาบัน

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 10,160.00 บาท

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 10,160.00 บาท

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (1)

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

ลงชื่อ \_\_\_\_\_ ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

ตำแหน่ง \_\_\_\_\_

วันที่ 23 พ.ค. 2562

วันที่ 23 พ.ค. 2562

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :



เล่มที่ .....

เลขที่ 024

# ใบเสร็จรับเงิน

องค์การบริหารส่วนตำบล .....

อำเภอ .....

จังหวัด .....

จังหวัด .....

วันที่ ๑๕

เดือน .....

พ.ศ. .....

พ.ศ. ๒๕๖๒

ได้รับเงินจาก .....

กลุ่มสตรีแม่บ้านตำบลบ้านดอนฯ ส.ก.ม.บ้าน

เป็นค่าโครงการส่งเสริมอาชีพสตรีแม่บ้านตำบลบ้านดอนฯ ส.ก.ม.บ้านดอนฯ

จำนวนเงิน ๑๑๕๐๐ บาท - สตางค์

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

.....

.....

ลงชื่อ .....

.....

ผู้รับเงิน

(.....)

ตำแหน่ง .....

.....