

เทศบาลตำบลบวอ

ฎีกาเบิกเงินอื่น

ประจำปีงบประมาณ 2562

เลขที่ผู้เบิก

62-02-00000-0000000-00103/10870

เลขที่คลังรับ

01242/62

วันที่จัดทำ

24 กันยายน 2562

วันที่คลังรับ

24 กันยายน 2562

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ / เงินรับฝากอื่น ๆ-โครงการแก้ ปัญหาผลกระทบต่อสุขภาพจากหมอกควันไฟ อินโดนีเซีย	11,135 00	สัญญา CNTR-0188/62
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	0 00	เบิกจ่ายงวดที่ 1
<b>จำนวนเงินที่ขอเบิก</b>	<b>11,135 00</b>	สิ้นสุดสัญญาวันที่ 20 กันยายน 2562
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	111 35	ส่งมอบงานวันที่ 20 กันยายน 2562
<b>จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ</b>	<b>11,023 65</b>	ค่าจัดซื้อหน้ากากอนามัย 3 ชั้น สำหรับโครงการแก้ ปัญหาผลกระทบต่อสุขภาพจากหมอกควันไฟ อินโดนีเซีย

(ตัวอักษร)

(หนึ่งหมื่นหนึ่งพันยี่สิบสามบาทหกสิบห้าสตางค์)

หน่วยงานผู้เบิก สำนักปลัดเทศบาล  
ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น

(ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก  
(นางสาวพานะ เต๊ะ)  
หัวหน้าสำนักปลัดเทศบาล  
วันที่..... ๒๔ ก.ย. ๒๕๖๒

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้

แหล่งเงินที่ขอเบิก	คงเหลือยกมา	คงเหลือยกไป
เงินรับฝากอื่น ๆ	11,135.00	0.00

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ  
(นางสาวนุรไอนี ดาโอะ)  
นักวิชาการพัสดุชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง เจ้า  
พนักงานการเงินและบัญชี  
วันที่..... ๒๔ ก.ย. ๒๕๖๒

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว

(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา  
(นางสาวสุวิหะ มะมะ)  
ผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่..... ๒๔ ก.ย. ๒๕๖๒

เรียน ปลัดเทศบาลตำบลบวอ  
เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....  
(นางสาวสุวิหะ มะมะ)  
ผู้อำนวยการกองคลัง  
วันที่..... ๒๔ ก.ย. ๒๕๖๒

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลบวอ  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น

(ลงชื่อ).....  
(นายอนุมาน แวกาจิ)  
รองปลัดเทศบาล รักษาการแทน ปลัดเทศบาลตำบลบวอ  
วันที่..... ๒๔ ก.ย. ๒๕๖๒

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวน 11,135.00 บาท

(ลงชื่อ).....  
(นายอับดุลรอเซาะ เดะเออ)  
นายกเทศมนตรีตำบลบวอ  
วันที่..... ๒๔ ก.ย. ๒๕๖๒

ธนาคารกรุงไทยจำกัด สาขาบวอ บัญชีเลขที่ 990-6-00207-6  
เลขที่เช็ค 10079647 ลงวันที่ ๒๕ ก.ย. ๒๕๖๒  
จำนวนเงิน 11,023.65 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันยี่สิบสามบาทหกสิบ  
ห้าสตางค์)  
จ่ายให้ ร้านจรรยาผังเมือง 4 โดยนายชอุทัย มามะ

ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน

(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม  
(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม  
(ลงชื่อ)..... ผู้ลงนาม

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่ 000230/62 ลงวันที่ ๒๕ ก.ย. ๒๕๖๒