

## ใบเบิกเงิน

## กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบุเกะตา

ที่ 15/2563

วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2563

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลบุเกะตา

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล เทศบาลตำบลบุเกะตา ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุน ปี 2563 ให้แก่หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน จำนวน 73,129.00 บาท (เจ็ดหมื่นสามพันหนึ่งร้อยยี่สิบเก้าบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 8,310.00 บาท (แปดพันสามร้อยสิบบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสารหลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ

ผู้ขอเบิก

(นางสาวรอชียะ รอดะ)

ตำแหน่ง

อนุกรรมการด้านการเงิน

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ทักท้วงรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 222,413.27 บาท (สองแสนสองหมื่นสองพันสี่ร้อยสิบสามบาทยี่สิบเจ็ดสตางค์)

ลงชื่อ

(นายอัครธรรณ อธิมา)

ผช.เลขานุการกองทุน

วันที่

14 ก.พ. 2563

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เห็นควรให้เบิกจ่าย

จำนวน 8,310.00 บาท

ลงชื่อ

(นางนิกิตมา สถาวรณ)

ประธานอนุกรรมการด้านเงิน

วันที่

14 ก.พ. 2563

เรียน นายก เทศมนตรีตำบลบุเกะตา  
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 8,310.00 บาท

ลงชื่อ

(นายอำราญ ปาติ)

ปลัดเทศบาลตำบลบุเกะตา

วันที่

14 ก.พ. 2563

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้

จำนวนเงิน 8,310.00 บาท

ลงชื่อ

(นายอำราญ ปาติ)

วันที่

14 ก.พ. 2563

จ่ายเป็น

△ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/รณานัติ

△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)

△ ทางธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร บัญชีเลขที่ 018552823236

เลขที่เช็ค 09409976 ลงวันที่ .....

จำนวนเงิน 8,310.00 บาท (แปดพันสามร้อยสิบบาทถ้วน)

จ่ายให้

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร

ลงชื่อ

(นายอำราญ ปาติ) ผู้มีอำนาจลงนาม

ลงชื่อ

(นายอำราญ ปาติ) ผู้มีอำนาจลงนาม

วันที่

(นายอำราญ ปาติ) ผู้มีอำนาจลงนาม

(นายอำราญ ปาติ) ผู้มีอำนาจลงนาม

## หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 8,310.00 บาท

ลงชื่อ

(นายอำราญ ปาติ) ผู้รับเงิน (1)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ

(นายอำราญ ปาติ) ผู้รับเงิน (2)

ตำแหน่ง

วันที่

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 8,310.00 บาท

ลงชื่อ

(นางนิกิตมา สถาวรณ) ผู้จ่ายเงิน

ตำแหน่ง

ประธานอนุกรรมการด้านเงิน

วันที่

14 ก.พ. 2563

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ

หมายเหตุ :