

องค์การบริหารส่วนตำบลบานา

ฎีกาเบิกเงินอื่น

ประจำปีงบประมาณ 2564

เลขที่ผู้เบิก 64-02-00000-0000000-00274

เลขที่คลังรับ

01209164

วันที่จัดทำ 19 พฤษภาคม 2564

วันที่คลังรับ

20 พ.ค. 2564

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
เงินรับฝากอื่นๆ - โครงการแกนนำส่งเสริมสุขภาพเยาวชนป้องกันและแก้ไขปัญหาดูการตั้งครุฑในวัยรุ่น โครงการเด็กใส่ใจ ห่างไกลยาเสพติด	1,125 00	สงใช้เงินยืม สัญญาเลขที่ B00092/64
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	0 00	
จำนวนเงินที่ขอเบิก	1,125 00	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	0 00	
สงใช้เงินยืม	1,125 00	ยืม: 1,125.00 บาท ใบสำคัญ/หลักฐานการจ่ายเงิน: 1,125.00 บาท
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	0 00	ขออนุมัติสงใช้เงินยืมค่าอาหารกลางวัน, อาหารว่าง พร้อมเครื่องดื่ม ตามโครงการสร้างแกนนำส่งเสริมสุขภาพเยาวชนป้องกันและแก้ไขปัญหาดูการตั้งครุฑในวัยรุ่น ประจำปีเดือน พฤษภาคม 2564 เป็นเงิน 1,125.-บาท

(ตัวอักษร)

(ศูนย์บาทถ้วน)

หน่วยงานผู้เบิก กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น
(ลงชื่อ)..... หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก
(นายอัครกมล ก่อเกียรติ์ การินา)
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
วันที่..... 19 0 พ.ค. 2564

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้
แหล่งเงินที่ขอเบิก เงินรับฝากอื่นๆ
คงเหลือยกมา 3,375.00
คงเหลือยกไป 2,250.00
(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจสอบ
(นางแวโรธานา เลาะเมาะ)
หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี
วันที่..... 20 พ.ค. 2564

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว
(ลงชื่อ)..... ผู้ตรวจฎีกา
(นางหาบือเสาะ สัตยานันท์)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
วันที่..... 20 พ.ค. 2564

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น
(ลงชื่อ).....
(นางกัญญา ศติมณฑล)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่..... 20 พ.ค. 2564

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบล
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น
(ลงชื่อ).....
(.....)
ตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบลบานา
วันที่..... 20 พ.ค. 2564

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวน 1,125.00 บาท
(ลงชื่อ).....
(นายมะรอสดี เสาะ)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบานา
วันที่..... 20 พ.ค. 2564

ธนาคาร..... บัญชีเลขที่.....
เลขที่เช็ค..... ลงวันที่..... 20 พ.ค. 2564
จำนวนเงิน..... บาท (.....)
จ่ายให้.....

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

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