

องค์การบริหารส่วนตำบลนา

ฎีกาเบิกเงินอื่น

ประจำปีงบประมาณ 2564

เลขที่ผู้เบิก 64-02-00000-0000000-00312

เลขที่คลังรับ

01413164

วันที่จัดทำ 8 มิถุนายน 2564

วันที่คลังรับ

๕ 9 มิ.ย. 2564

รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
เงินรับฝากอื่นๆ - โครงการแกนนำส่งเสริมสุขภาพเยาวชนป้องกันและแก้ไขปัญหาคาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น โครงการเล็กใสใจ ห้างไกลยาเสพติด	1,125 00	ส่งใช้เงินยืม สัญญาเลขที่ B00096/64
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม	0 00	
จำนวนเงินที่ขอเบิก	1,125 00	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	0 00	
ส่งใช้เงินยืม	1,125 00	ยืม: 1,125.00 บาท ใบสำคัญ/หลักฐานการจ่ายเงิน: 1,125.00 บาท
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	0 00	ขออนุมัติส่งใช้เงินยืมค่าอาหารกลางวัน, อาหารว่าง พร้อมเครื่องดื่ม ตามโครงการสร้างแกนนำส่งเสริมสุขภาพเยาวชนป้องกันและแก้ไขปัญหาคาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น ประจำปีเดือน มิถุนายน 2564 เป็นเงิน 1,125.-บาท

(ตัวอักษร)

(ศูนย์บาทถ้วน)

หน่วยงานผู้เบิก กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น
(ลงชื่อ).....หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก
(นางสาวบุษมาลี งามดี)
หัวหน้าฝ่ายส่งเสริมสุขภาพและสาธารณสุข
วันที่..... ๘ มิ.ย. 2564

ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้
แหล่งเงินที่ขอเบิก **คงเหลือยกมา** **คงเหลือยกไป**
เงินรับฝากอื่นๆ 2,250.00 1,125.00
(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจสอบ
(นางแวโรฮานา เลาะเมาะ)
หัวหน้าฝ่ายการเงินและบัญชี
วันที่..... ๕ 9 มิ.ย. 2564

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว
(ลงชื่อ).....ผู้ตรวจฎีกา
(นางหาบือเสาะ สัตยานันท์)
เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีชำนาญงาน
วันที่..... ๕ มิ.ย. 2564

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล
เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น
(ลงชื่อ).....
(นางกัลยา ตติมณฑล)
ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่..... ๕ 9 มิ.ย. 2564

เรียน นายกององค์การบริหารส่วนตำบล
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น
(ลงชื่อ).....
(..... สรรพโลกด.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่..... ๕ มิ.ย. 2564

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
จำนวน 1,125.00 บาท
(ลงชื่อ).....
(นายมะรอสดี เาะ)
นายกององค์การบริหารส่วนตำบลนา
วันที่..... ๕ 9 มิ.ย. 2564

ธนาคาร..... บัญชีเลขที่.....
เลขที่เช็ค..... ลงวันที่..... ๕ 9 มิ.ย. 2564
จำนวนเงิน.....บาท (.....)
จ่ายให้.....

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

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