

องค์การบริหารส่วนตำบลนาดี

ฎีกาเบิกเงินรายจ่าย



ประจำปีงบประมาณ 2562

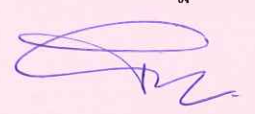

งานระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น องค์การบริหารส่วนตำบลนาดี


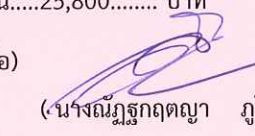
เลขที่ผู้เบิก..... 18
วันที่จัดทำ..... 8 ส.ค. 2562


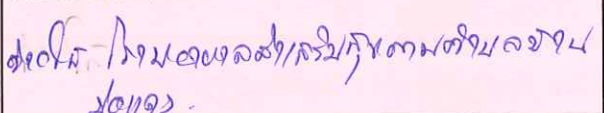
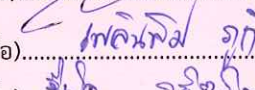
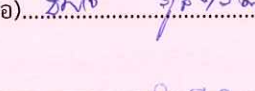
รายการ	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
มูลค่าสินค้าหรือบริการ	25,800	เบิกเงินเพื่อจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายตามโครงการอาหารปลอดภัยและการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ ปี 2562
บวก ภาษีมูลค่าเพิ่ม		
จำนวนเงินที่ขอเบิก	25,800	
หัก ภาษีหัก ณ ที่จ่าย		เป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน 25,800 บาท (สองหมื่นห้าพันแปดร้อยบาทถ้วน)
ค่าปรับ		
อื่นๆ (เช่น เงินประกันผลงาน, เงินล่วงหน้า)		
จำนวนเงินที่จ่ายสุทธิ	25,800	

(ตัวอักษร) (สองหมื่นห้าพันแปดร้อยบาทถ้วน)

หน่วยงานผู้เบิก ขอเบิกเงินรายจ่ายตามรายการข้างต้น	ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ แหล่งเงินที่ขอเบิก คงเหลือยกมา คงเหลือยกไป
(ลงชื่อ)  หัวหน้าหน่วยงานผู้เบิก (นางณัฐกรฤกฤตญา ภูโชคชัย) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาดี วันที่ - 8 ส.ค. 2562	(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจสอบ/จัดทำ (นางสาวสุริดา ทนองภักดี) นักจัดการงานทั่วไป วันที่ - 8 ส.ค. 2562

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้องแล้ว	เรียน ปลัดองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น
(ลงชื่อ)  ผู้ตรวจฎีกา (นางสาวชื่นใจ ภูสัจย์คำ) นักวิชาการคลัง วันที่ - 8 ส.ค. 2562	เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น (ลงชื่อ)  (นางณัฐกรฤกฤตญา ภูโชคชัย) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาดี วันที่ - 8 ส.ค. 2562

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาดี	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้
เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น	จำนวน.....25,800..... บาท
(ลงชื่อ)  (นางณัฐกรฤกฤตญา ภูโชคชัย) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลนาดี วันที่ - 8 ส.ค. 2562	(ลงชื่อ)  (นางณัฐกรฤกฤตญา ภูโชคชัย) ปลัด อบต.นาดี ปฏิบัติหน้าที่ นายก อบต.นาดี วันที่ - 8 ส.ค. 2562

ธนาคาร...ธกส.สาขาโคกศรี... บัญชีเลขที่..... เลขที่เช็ค..... 12826876... ลงวันที่ - 8 ส.ค. 2562	ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน
จำนวนเงิน...25,800.....บาท	(ลงชื่อ)  ผู้ลงนาม
	(ลงชื่อ)  ผู้ลงนาม
	(ลงชื่อ)  ผู้ลงนาม

การจ่ายเงินเป็นไปตามรายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน เลขที่.....ลงวันที่..... 8 ส.ค. 2562