

ฎีกาเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบลอบต.นาดี

เลขที่ L0378.002/2563

วันที่ จัดทำ 12/11/2562

เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพฯ ได้อนุมัติโครงการ (ตามเอกสารที่แนบมา) ให้แก่ ผู้ได้รับการอนุมัติ (ระบุชื่อ) รพ.สต. บ้านโปแดง จำนวนเงิน 43,500.00 บาท นั้น บัดนี้ ผู้ได้รับการอนุมัติ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 43,500.00 บาท เพื่อนำไปดำเนินการตามโครงการดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ หลักฐานประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน (ระบุชื่อ) จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ ผู้ขอเบิก (ผู้ได้รับมอบหมาย)
 (นางสาวศศิธร นวราชวัง)
 ตำแหน่ง..... 12 พ.ย. 2562

ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบฎีกาครบถ้วนถูกต้อง และ ได้ตรวจสอบแล้วมีเงินคงเหลือเพียงพอที่จะเบิกจ่ายได้ จำนวน 501,903.49 บาท ลงชื่อ ผู้ตรวจสอบ (ผู้ได้รับมอบหมาย) (นางสาวศศิธร นวราชวัง) ตำแหน่ง..... วันที่ 12 พ.ย. 2562	เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ (ส.ค. อังคาร ฐิตินันท์) หัวหน้าหน่วยงานคลัง/ผู้ได้รับมอบหมาย วันที่ 12 พ.ย. 2562
เรียน ผู้บริหารท้องถิ่น เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ตามจำนวนเงินข้างต้น ลงชื่อ (.....) ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น วันที่ 12 พ.ย. 2562	อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 43,500.00 บาท ลงชื่อ (.....) ผู้บริหารท้องถิ่น วันที่ 12 พ.ย. 2562
จ่ายเป็น <input checked="" type="checkbox"/> เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาณัติ <input type="checkbox"/> ทางธนาคาร ธนาคาร บัญชีเลขที่ เลขที่เช็ค ลงวันที่ 12 พ.ย. 2562 จำนวนเงิน 43,500 - บาท (สี่หมื่นสามพันห้าร้อยบาทถ้วน) จ่ายให้ (ชื่อผู้รับเงิน) (นางสาวศศิธร นวราชวัง)	ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มหนึ่ง) (.....) ลงชื่อ ผู้มีอำนาจลงนาม (กลุ่มสอง) (.....)

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 43,500.00 บาท ลงชื่อ ผู้รับเงิน (1) (นางสาวศศิธร นวราชวัง) ตำแหน่ง..... นักวิชาการศึกษา วันที่ 12 พ.ย. 2562	ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 43,500.00 บาท ลงชื่อ ผู้จ่ายเงิน (.....) ตำแหน่ง..... วันที่ 12 พ.ย. 2562
---	--

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ