

ที่ ศธ.๐๔๑๐๕.๐๘๖/๑



โรงเรียนบ้านหนองโสน(รัฐราษฎร์บำรุง)  
ตำบลห้วยซ้อง อำเภอบ้านลาด  
จังหวัดเพชรบุรี ๗๖๑๕๐

๒๒ มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอดตรวจสอบเงินรายได้และขอเบิกเงินสนับสนุน โครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ  
ไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในโรงเรียนบ้านหนองโสน(รัฐราษฎร์บำรุง)  
เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปูล (ผ่านงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ)  
อ้างถึง หนังสือ (แจ้งผลการอนุมัติโครงการจากกองทุน)  
สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัญชีธนาคาร

ตามที่โรงเรียนบ้านหนองโสน(รัฐราษฎร์บำรุง) ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปูล เป็นเงิน ๑๗,๘๔๔.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่น  
เจ็ดพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน) เพื่อนำเป็นค่าใช้จ่ายตามโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติด  
เชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในโรงเรียนบ้านหนองโสน(รัฐราษฎร์บำรุง) เพื่อจัดกระบวนการ  
เฝ้าระวังป้องกัน ควบคุม และเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-๑๙)  
แก่นักเรียน ครู และบุคลากรของบ้านหนองโสน(รัฐราษฎร์บำรุง) ซึ่งได้รับการอนุมัติงบประมาณ  
โครงการดังกล่าว ในคราวประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบล  
หนองกะปูล ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ เมื่อวันที่พฤหัสบดีที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ รายละเอียดตามหนังสือที่อ้างถึง  
นั้น

บัดนี้ ทางโรงเรียนบ้านหนองโสน(รัฐราษฎร์บำรุง) มีความประสงค์ขอรับการสนับสนุน  
งบประมาณเพื่อนำมาเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดกิจกรรมตามโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติด  
เชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ในโรงเรียนบ้านหนองโสน(รัฐราษฎร์บำรุง) จึงขอดตรวจสอบเงิน  
รายได้และขอเบิกเงินสนับสนุนตามโครงการฯ ดังกล่าว เป็นจำนวนเงิน ๑๗,๘๔๔.๐๐ บาท (หนึ่งหมื่น  
เจ็ดพันแปดร้อยสี่สิบบาทถ้วน) พร้อมนี้ขอแจ้งชื่อบัญชีฝากธนาคาร กรุงไทย สาขาเพชรบุรี ชื่อบัญชี  
เงินอุดหนุนอื่นโรงเรียนบ้านหนองโสน (ตามสำเนาบัญชีเงินฝากธนาคารที่แนบมาพร้อมนี้) และขอแจ้ง  
รายชื่อคณะกรรมการรับเงิน จำนวน ๒ ท่านดังนี้

๑.นายนิธิ เรืองสุขอุดม

๒.นางสาวสมพร ทองเกาะ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายนิธิ เรืองสุขอุดม)

ครู โรงเรียนบ้านหนองโสน (รัฐราษฎร์บำรุง) รักษาการในตำแหน่ง  
ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านหนองโสน (รัฐราษฎร์บำรุง)

สำนักงาน รหัสสาขา 703  
Office

บัญชีเลขที่ 703-1-70397-2  
Account No.

สาขาเพชรบุรี

ชื่อบัญชี  
Account Name

เงินอุดหนุนอื่นโรงเรียนบ้านหนองโสน



ลายมือชื่อผู้มีอำนาจลงนาม  
Authorized Signature

SA AA 5581429

สำเนาภาคต่อ

*[Handwritten signature]*

นาย ธีรวิทย์ ธีรวิทย์กุล

ครูโรงเรียน บ้านหนองโสน (รัฐราษฎร์บำรุง)

รักษาการในตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงเรียน บ้านหนองโสน (รัฐราษฎร์บำรุง)