

โรงเรียนบ้านโป่งสลอด หมู่ที่ ๕
ตำบลหนองกะป๋อ อำเภอบ้านลาด
จังหวัดเพชรบุรี ๗๖๑๕๐



ที่ ศธ ๐๔๑๐๕.๐๔๕/๔๒

๑๗ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอตระวจสอบเงินรายได้และขอเบิกเงินสนับสนุน โครงการค้นหาคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด
Antigen Test Kit ในโรงเรียนบ้านโป่งสลอด

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อ (ผ่านงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ)

อ้างถึง หนังสือ (แจ้งผลการอนุมัติโครงการจากกองทุน)

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัญชีธนาคาร

ตามที่โรงเรียนบ้านโป่งสลอด ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพ
องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อ เป็นเงิน ๒๑,๙๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำ
เป็นค่าใช้จ่ายตามโครงการค้นหาคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit ในโรงเรียนบ้านโป่ง
สลอด เพื่อให้นักเรียนครูและบุคลากรทางการศึกษาได้รับการคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจเชื้อโควิด 19
Antigen Test Kit (ATK) และการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมทัศนคติให้สามารถลดความเสี่ยงการแพร่ระบาดของ
เชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ซึ่งได้รับการอนุมัติงบประมาณโครงการดังกล่าว ในคราวประชุมคณะกรรมการกองทุน
หลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่พฤหัสบดีที่ ๖ พฤษภาคม
๒๕๖๕ รายละเอียดตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

บัดนี้ ทางโรงเรียนบ้านโป่งสลอด มีความประสงค์ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพื่อนำมา
เป็นค่าใช้จ่ายในการจัดกิจกรรมตามโครงการค้นหาคัดกรองเชิงรุกด้วยชุดตรวจโควิด Antigen Test Kit ใน
โรงเรียนบ้านโป่งสลอด จึงขอตระวจสอบเงินรายได้และขอเบิกเงินสนับสนุนตามโครงการฯ ดังกล่าว เป็นจำนวน
เงิน ๒๑,๙๐๐.๐๐ บาท (สองหมื่นหนึ่งพันเก้าร้อยบาทถ้วน) พร้อมนี้ขอแจ้งชื่อบัญชีฝากธนาคาร กรุงเทพ
สาขาโรบินสัน เพชรบุรี ชื่อบัญชี เงินอุดหนุนอื่นโรงเรียนบ้านโป่งสลอด (ตามสำเนาบัญชีเงินฝากธนาคารที่แนบ
มาพร้อมนี้) และขอแจ้งรายชื่อคณะกรรมการรับเงิน จำนวน ๒ ท่านดังนี้

๑.นายธนพล เพ็ชรนุช ๒.นางสาวพิชญา กุลทัศน์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเทิดศักดิ์ พรหมณ์ฤกษ์)

ผู้อำนวยการโรงเรียนบ้านโป่งสลอด

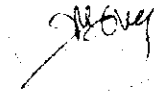
จำนวน 1417

660-1-61521-8

Account Name

Account Name

Account Name



Signature

7625344