

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋

เลขรับที่ ๒๙๒

วันที่ ๑๒ / ก.พ. / ๖๗

เวลา ๑๐.๑๓ น.



ที่ พบ ๐๖๓๓.๑/๐๙/๗๗

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองกะป๋
หมู่ที่ ๙ ตำบลหนองกะป๋ อำเภอบ้านลาด
จังหวัดเพชรบุรี ๗๖๑๕๐

๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ขอตรวจสอบเงินรายได้และขอเบิกเงินสนับสนุนโครงการวัยเรียนยิ้มสวย สดใส

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองกะป๋ ได้รับการสนับสนุนงบประมาณรายจ่าย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋ เป็นเงิน ๑๗,๙๖๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) เพื่อนำมาใช้จ่ายในการจัดกิจกรรมตามโครงการวัยเรียนยิ้มสวย สดใส เพื่อให้เด็กนักเรียนมีความรู้ด้านทันตสุขภาพ มีทักษะการแปรงฟันที่ถูกต้อง และเพื่อลดอัตราฟันผุในนักเรียน โดยกำหนดจัดกิจกรรมในระหว่างวันที่ ๑ - ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ณ โรงเรียนวัดโพธิ์ลอย (เรือนวงษ์ผดุง) ซึ่งได้รับการอนุมัติงบประมาณตามโครงการ ฯ ดังกล่าว ในคราวประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๗ นั้น

บัดนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองกะป๋ มีความประสงค์ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพื่อนำมาใช้จ่ายในการจัดกิจกรรมตามโครงการวัยเรียนยิ้มสวย สดใส จึงขอตรวจสอบเงินรายได้และขอเบิกเงินสนับสนุนตามโครงการ ฯ ดังกล่าว เป็นจำนวนเงิน ๑๗,๙๖๐ บาท (หนึ่งหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) พร้อมนี้ขอแจ้งข้อบัญญัติเงินฝากธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา บ้านลาด ข้อบัญญัติ "เงินกองทุนหมุนเวียนบัตรประกันสุขภาพ ต.หนองกะป๋" (ตามสำเนาบัญชีฝากเงินธนาคารที่แนบมาพร้อมนี้) และขอแจ้งรายชื่อคณะกรรมการรับเงิน จำนวน ๓ ท่านดังนี้

- | | | | |
|-------------------|-----------|---------|----------------------------------|
| ๑. นางสาวแสงเพ็ญ | ทั้งเสียง | ตำแหน่ง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ |
| ๒. นางสาวหัตถยา | เนียมเกิด | ตำแหน่ง | พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ |
| ๓. นางสาวธวัลหทัย | ทองปลั่ง | ตำแหน่ง | เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุขชำนาญงาน |

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวแสงเพ็ญ ทั้งเสียง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองกะป๋

