



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋
เลขรับที่..... ๑๐๐๓
วันที่ ๑๕ / พ.ค. / ๖๕
เวลา ๑๓.๐๕ น.

ที่ ๐๖๓๒.๑ / ๑๕ / ๖๕

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยซ้อง
อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี ๗๖๑๕๐

๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอดตรวจสอบเงินรายได้และขอเบิกเงินสนับสนุนโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมและป้องกันโรค
แทรกซ้อนในกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงปี ๒๕๖๕

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋ (ผ่านงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ)

อ้างถึง หนังสือ (แจ้งผลการอนุมัติโครงการจากกองทุน)

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัญชีธนาคาร

ตามที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยซ้องได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุน
หลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋ เป็นเงิน ๑๐,๒๒๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองร้อยยี่สิบบาท
ถ้วน) เพื่อนำมาใช้จ่ายตามโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมและป้องกันโรคแทรกซ้อนในกลุ่มผู้ป่วย
โรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงปี ๒๕๖๕ เพื่อดำเนินการอบรมให้ความรู้ เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความ
ดันโลหิตสูง มีความรู้ สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของตนเองให้ ถูกต้องเหมาะสมซึ่งได้รับการอนุมัติ
งบประมาณตามโครงการดังกล่าว ในคราวประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหาร
ส่วนตำบลหนองกะป๋ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๕ ตามรายละเอียดหนังสือที่อ้างถึงนั้น

บัดนี้ทางรพ.สต.ห้วยซ้อง มีความประสงค์ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพื่อนำมาใช้จ่าย
ในการจัดกิจกรรมตามโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมและป้องกันโรคแทรกซ้อนในกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน
และความดันโลหิตสูงปี ๒๕๖๕ จึงขอดำเนินการตรวจสอบเงินรายได้และขอเบิกเงินสนับสนุนตามโครงการดังกล่าวเป็น
เงิน เป็นเงิน ๑๐,๒๒๐ บาท (หนึ่งหมื่นสองร้อยยี่สิบบาทถ้วน) พร้อมนี้ขอแจ้งชื่อบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อ
การเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาบ้านลาดชื่อเงินกองทุนหมุนเวียนบัตรประกันสุขภาพต.ห้วยซ้อง(ตาม
สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคารที่แนบมานี้)และขอแจ้งรายชื่อคณะกรรมการรับเงินจำนวน ๓ ท่านดังนี้

- ๑.นางวรรณา รุ่งเจริญ
- ๒.นางสุภาภรณ์ จงงาม
- ๓.นางอำภัสรา เศวตสุวรรณกุล

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ.

ขอแสดงความนับถือ

(นางวรรณา รุ่งเจริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยซ้อง

รหัสสาขา 0487
Branch Code

ชื่อสาขา สาขาบ้านเล เล
Branch Name

บัญชีเลขที่ 013042189745
Account No.

ชื่อโครงการ
Project Name

ชื่อผู้
Account Name

เงินกองทุนหมุนเวียน กรมประมง สหกรณ์ ก. ห้วยซ้อย

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (อัตราดอกเบี้ยคงที่)

205241540



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
ธ.ก.ส. สาขาบ้านเล เล



ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signatory

เลขที่ 000205241540