



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อ
เลขรับที่..... ๑๐๔
วันที่ ๑๔ / ม.ค. / ๖๕
เวลา..... ๑๓.๕๗ น.

ที่ พบ ๗๗๖๐๕/๐๑๓

ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อ
หมู่ที่ ๑ ตำบลห้วยซ้อ อำเภอบ้านลาด
จังหวัดเพชรบุรี ๗๖๑๕๐

๑๕ มกราคม ๒๕๖๔

เรื่อง แจ้งผลการอนุมัติโครงการ/กิจกรรม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เรียน กองสวัสดิการสังคมฯ(องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อ)

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ส่วนที่ ๒ ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๑ ฉบับ
๒. ส่วนที่ ๓ แบบรายงานผลการดำเนินแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน ๑ ฉบับ
๓. ตัวอย่างหนังสือขอเบิกเงินโครงการฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ กองสวัสดิการสังคมฯ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อ ได้แจ้งขอรับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อ เพื่อนำมาเป็นค่าใช้จ่ายตามโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ โดยมีวัตถุประสงค์ เพื่อให้มีความรู้คำแนะนำ การดูแลเฝ้าระวังป้องกันตนเองเรื่องโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ให้กับประชาชนในพื้นที่ เพื่อให้มีวัสดุ อุปกรณ์ และครุภัณฑ์ต่างๆ พอเพียงพอต่อการดำเนินงานเฝ้าระวัง สอบสวนและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ซึ่งในการดำเนินงานจะมีค่าใช้จ่ายต่างๆในการจัดกิจกรรมตามโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เป็นเงิน ๑๐,๕๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วนบาทถ้วน) รายละเอียดตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

บัดนี้ คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อ ได้พิจารณาอนุมัติงบประมาณสนับสนุนโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ เรียบร้อยแล้ว ในคราวประชุม ครั้งที่ ๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๔ วงเงินงบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ จำนวน ๑๐,๕๐๐ บาท (หนึ่งหมื่นห้าร้อยบาทถ้วนบาทถ้วน) ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หากทางหน่วยงานของท่านมีความประสงค์ที่จะเบิกจ่ายเงินให้แจ้งมายังกองทุนฯ เพื่อดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง และให้ดำเนินงานให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการ และเมื่อเสร็จสิ้นโครงการให้จัดทำรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการที่ได้รับอนุมัติ ส่งให้กองทุนหลักประกันสุขภาพเพื่อให้คณะกรรมการกองทุนฯ รับทราบ และให้องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อ เก็บไว้เพื่อการตรวจสอบ กรณีที่มีเงินเหลือจ่ายจากการดำเนินงานให้นำเงินที่เหลือส่งคืนกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อต่อไป ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒. สำหรับการเบิกจ่ายเงินเมื่อจะดำเนินโครงการให้หน่วยงานของท่าน แจ้งความประสงค์ขอเบิกเงินมายังกองทุนฯ อีกครั้ง ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุวรรณ หว่างจิตร)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อ
ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองกะป๋อ

กองสวัสดิการสังคม(งาน สปสช.)

โทร. ๐-๓๒๗๘-๔๔๗๐-๑

โทรสาร ๐-๓๒๗๘-๔๔๗๒

ส่วนที่ ๒ : ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม (สำหรับเจ้าหน้าที่ อปท. ที่ได้รับมอบหมายลงรายละเอียด)

ตามมติการประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋
ครั้งที่๑/๒๕๖๔..... เมื่อวันที่๕ มกราคม ๒๕๖๔.... ผลการพิจารณาแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ดังนี้

อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม จำนวน๑๐,๕๐๐.... บาท

เพราะโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) เป็น
โครงการที่เป็นประโยชน์ต่อประชาชน ในการสนับสนุนการจัดกิจกรรมของ กองสวัสดิการสังคม องค์การ
บริหารส่วนตำบลหนองกะป๋.....

ไม่อนุมัติ งบประมาณ เพื่อสนับสนุนแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม

เพราะ.....

หมายเหตุเพิ่มเติม (ถ้ามี)

ให้รายงานผลความสำเร็จของแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ตามแบบฟอร์ม (ส่วนที่ ๓)

ภายในวันที่(เมื่อดำเนินโครงการเสร็จสิ้น ภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๔).....

ลงชื่อ

(นายสุวรรณ ท่วงจิตร)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.หนองกะป๋

วันที่-เดือน-พ.ศ.๕ /๑/๒๕๖๔

ส่วนที่ ๓ :แบบรายงานผลการดำเนินงาน/โครงการ/กิจกรรม ที่ได้รับงบประมาณสนับสนุน
จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ (สำหรับผู้เสนอแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม ลงรายละเอียดเมื่อ
เสร็จสิ้นการดำเนินงาน)

ชื่อแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมโครงการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙)

๑. ผลการดำเนินงาน

๑.๑ กลุ่มเป้าหมายตามโครงการ จำนวน คน

๑.๒ ผู้เข้าร่วมกิจกรรมฯ จำนวน คน

๑.๓

๑.๔

๑.๕

๒. ผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์/ตัวชี้วัด

การบรรลุตามวัตถุประสงค์

บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ

ไม่บรรลุตามวัตถุประสงค์ เพราะ.....

๓. การเบิกจ่ายงบประมาณ

งบประมาณที่ได้รับการอนุมัติ บาท

งบประมาณเบิกจ่ายจริง บาท คิดเป็นร้อยละ

งบประมาณเหลือส่งคืนกองทุนฯ บาท คิดเป็นร้อยละ

๔. ปัญหา/อุปสรรคในการดำเนินงาน

ไม่มี

มี

ปัญหา/อุปสรรค (ระบุ)

แนวทางการแก้ไข (ระบุ)

ลงชื่อ ผู้รายงาน
(.....)

ตำแหน่ง

วันที่-เดือน-พ.ศ.

ที่/.....

ที่ทำการ.....

.....
.....

วันที่.....

เรื่อง ขอตรวจสอบเงินรายได้และขอเบิกเงินสนับสนุนโครงการ.....

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋ (ผ่านงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ)

อ้างถึง หนังสือ (แจ้งผลการอนุมัติโครงการจากกองทุน)

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัญชีธนาคาร

(ตามที่ ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋ เป็นเงิน.....บาท (.....) เพื่อนำมาเป็นค่าใช้จ่ายตามโครงการ..... เพื่อ.....

ซึ่งได้รับการอนุมัติงบประมาณตามโครงการฯ ดังกล่าว ในคราวประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋ ครั้งที่ ๓/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๒๙ ตุลาคม ๒๕๖๓ รายละเอียดตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

บัดนี้ ทางชมรม..... มีความประสงค์ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพื่อนำมาเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดกิจกรรมตามโครงการ..... จึงขอตรวจสอบเงินรายได้และขอเบิกเงินสนับสนุนตามโครงการฯ ดังกล่าว เป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....) พร้อมนี้ขอแจ้งชื่อบัญชีเงินฝากธนาคาร.....สาขา.....ชื่อบัญชี..... (ตามสำเนาบัญชีเงินฝากธนาคารที่แนบมาพร้อมนี้) และขอแจ้งรายชื่อคณะกรรมการรับเงิน จำนวน ๓ ท่าน ดังนี้

๑.
๒.
๓.

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

ประธาน.....