



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ
เลขรับที่.....๐๒๗
วันที่.....๗ / ๑๑ / ๒๕๖๕
เวลา.....๑๕.๕๓ น.

ที่พ.๐๖๓๒.๑ / ๑๕ / ๓

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยซ้อง
อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี ๗๖๑๕๐

๗ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอตระจสอบเงินรายได้และขอเบิกเงินสนับสนุนโครงการรณรงค์ ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออก
ในชุมชน ปี๒๕๖๕

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ (ผ่านงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ)

อ้างถึง หนังสือ (แจ้งผลการอนุมัติโครงการจากกองทุน)

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัญชีธนาคาร

ตามที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยซ้องได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ เป็นเงิน ๒๙,๗๖๘ บาท (สองหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยหกสิบแปดบาทถ้วน) เพื่อนำมาใช้จ่ายตามโครงการรณรงค์ ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชน เพื่อดำเนินการเพื่อรณรงค์ ป้องกัน ควบคุม และลดปัญหาการแพร่ระบาดของโรคไข้เลือดออกซึ่งได้รับการอนุมัติงบประมาณตามโครงการดังกล่าว ในคราวประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ ครั้งที่๕/๒๕๖๔ เมื่อวันศุกร์ที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ ตามรายละเอียดหนังสือที่อ้างถึงนั้น

บัดนี้ทางรพ.สต.ห้วยซ้อง มีความประสงค์ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพื่อนำมาใช้จ่ายในการจัดกิจกรรมตามโครงการรณรงค์ ป้องกันและควบคุมโรคไข้เลือดออกในชุมชนจึงขอตระจสอบเงินรายได้และขอเบิกเงินสนับสนุนตามโครงการดังกล่าวเป็นเงิน ๒๙,๗๖๘ บาท (สองหมื่นเก้าพันเจ็ดร้อยหกสิบแปดบาทถ้วน) พร้อมนี้ขอแจ้งชื่อบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาบ้านลาดชื่อเงินกองทุนหมุนเวียนบัตรประกันสุขภาพต.ห้วยซ้อง(ตามสำเนาบัญชีเงินฝากธนาคารที่แนบมานี้)และขอแจ้งรายชื่อคณะกรรมการรับเงินจำนวน ๓ ท่านดังนี้

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

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ.

ขอแสดงความนับถือ

(นางวรรณมา รุ่งเจริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยซ้อง



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. นำสมุดเงินฝากและบัตรประจำตัวประชาชนมาธนาคารทุกครั้งที่ฝากหรือถอน
2. ธนาคารจะบันทึกดอกเบี้ยให้ในวันเสาร์สุดท้ายเดือนกันยายนและมีนาคมของทุกปี
3. ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบยอดตรงกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
4. การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
5. ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือคิดค่าธรรมเนียมรักษานับบัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด.

41-009

รหัสสาขา 0487 บัญชีเลขที่ 013042189745
 Branch Code Account No.
 ชื่อสาขา สาขาบ้านลาด รหัสโครงการ
 Branch Name Project Code

ชื่อบัญชี
 Account Name
เงินกองทุนหมุนเวียนบัตรประกัน สุขภาพ ต. ห้วยซ้อง

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดฝาก)

205241540



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
 BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
 ธนาคารของรัฐ



ผู้มีอำนาจลงนาม
 Authorized Signature

เล่มที่ 000205241540

16-03/61

ฉันทนา ก่อใจ