



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ

เลขรับที่ ๒๗๐๒

วันที่ ๒๕

๒๕๖๕

๙ ตำบลหนองกะปุ-อำเภอบ้านลาด

จังหวัดเพชรบุรี ๗๖๑๕๐

ที่ พบ ๐๖๓๓.๑/๐๙/๔๒๕

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองกะปุ  
หมู่ที่ ๙ ตำบลหนองกะปุ-อำเภอบ้านลาด  
จังหวัดเพชรบุรี ๗๖๑๕๐

๑ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอตระวจสอบเงินรายได้และขอเบิกเงินสนับสนุนโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมและป้องกันโรคแทรกซ้อนในกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงปี ๒๕๖๖

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ (ผ่านงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ)

อ้างถึง หนังสือกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น อบต.หนองกะปุ ที่ พบ ๗๗๖๐๕/สปสข.๐๒๑ ลงวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

สิ่งที่แนบมาด้วย สำเนาบัญชีธนาคาร

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองกะปุ ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ เป็นเงิน ๒๔,๖๐๐ (สองหมื่นสี่พันหกกร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำมาเป็นค่าใช้จ่ายตามโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมและป้องกันโรคแทรกซ้อนในกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงปี ๒๕๖๖ วัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวาน สามารถควบคุมระดับน้ำตาล ความดันโลหิตอยู่ในเกณฑ์ปกติ สามารถปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพของตนเองให้ ถูกต้องเหมาะสม และผู้ดูแลผู้ป่วยมีความรู้ดูแลสุขภาพของผู้ป่วยให้ ถูกต้องอย่างเหมาะสม ซึ่งได้รับการอนุมัติงบประมาณตามโครงการฯ ดังกล่าว ในคราวประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕ รายละเอียดตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

บัดนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองกะปุ มีความประสงค์ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพื่อนำมาเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดกิจกรรมตามโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมและป้องกันโรคแทรกซ้อนในกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงปี ๒๕๖๖ จึงขอตระวจสอบเงินรายได้และขอเบิกเงินสนับสนุนตามโครงการฯ ดังกล่าว เป็น ๒๔,๖๐๐ (สองหมื่นสี่พันหกกร้อยบาทถ้วน) พร้อมนี้ขอแจ้งชื่อบัญชีเงินฝากธนาคาร เพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขา บ้านลาด ชื่อบัญชี เงินกองทุนหมุนเวียนบัตรประกันสุขภาพ ต.หนองกะปุ (ตามสำเนาบัญชีเงินฝากธนาคารที่แนบมาพร้อมนี้) และขอแจ้งรายชื่อคณะกรรมการรับเงิน จำนวน ๓ ท่าน ดังนี้

- ๑.นางสาวแสงเพ็ญ ทั้งเฮียง
- ๒.นางสาวหัตสยา เนียมเกิด
- ๓.นางสาวธวัลหทัย ทองปล้อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวแสงเพ็ญ ทั้งเฮียง)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลหนองกะปุ



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

1. การสมัครใช้บัญชีเงินฝากต้องเป็นบุคคลธรรมดาที่มีสัญชาติไทย หรือ สัญชาติต่างชาติดำเนินการในประเทศไทย
2. บัญชีเงินฝากต้องเปิดโดยมีเงินฝากเริ่มต้นตามข้อกำหนดและเงื่อนไขของบัญชี
3. บัญชีเงินฝากประเภทเงินฝากออมทรัพย์แบบฝากประจำ ต้องมีเงินฝากประจำตามที่กำหนดไว้ในบัญชีเงินฝากออมทรัพย์แบบฝากประจำไว้ก่อนเปิดบัญชีเงินฝากออมทรัพย์แบบฝากประจำ และต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขของบัญชีเงินฝากออมทรัพย์แบบฝากประจำ
4. บัญชีเงินฝากประเภทเงินฝากออมทรัพย์แบบฝากประจำ ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขของบัญชีเงินฝากออมทรัพย์แบบฝากประจำ
5. บัญชีเงินฝากประเภทเงินฝากออมทรัพย์แบบฝากประจำ ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขของบัญชีเงินฝากออมทรัพย์แบบฝากประจำ

01/009

รหัสสาขา 0487 บัญชีเลขที่ 013042189800  
 Branch Code Account No.  
 ชื่อสาขา สาขาบ้านเก่า รหัสโครงการ  
 Branch Name Project Code

ชื่อบัญชี  
Account Name

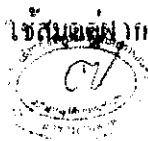
เงินกองทุนหมุนเวียนบัตรประกัน สุภาพ ต.หนองกะบู่

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดฝาก ก)

217703675



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
BANK FOR AGRICULTURE AND AFFAIRS CO-OPERATORS  
จำกัด (มหาชน)



เล่มที่

000217703675

ผู้มีอำนาจลงนาม  
Authorized Signature

16-03-61