



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ
เลขรับที่..... ๓๐๓
วันที่ ๑๒ / ๒.๗. / ๒๗
เวลา..... ๑๕.๐๑ น.

ที่ ๐๖๓๓.๑ / ๑๕ / ๑๕

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยซ้อง
อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี ๗๖๑๕๐

๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ขอตระจสอบเงินรายได้และขอเบิกเงินสนับสนุนโครงการอบรมให้ความรู้ทักษะการดูแลตนเองในผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงตำบลห้วยซ้อง ปีงบประมาณ 2567

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ
สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยซ้องได้รับการสนับสนุนงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ เป็นเงิน ๑๔,๑๘๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยแปดสิบบาทถ้วน) เพื่อนำมาใช้จ่ายตามโครงการอบรมให้ความรู้ทักษะการดูแลตนเองในผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงตำบลห้วยซ้อง ปีงบประมาณ 2567 เพื่อให้ผู้ป่วยโรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูงได้รับความรู้และ สามารถนำความรู้ที่ได้รับมาปรับพฤติกรรมในการดูแลตนเองได้อย่างเหมาะสม โดยกำหนดจัดกิจกรรมเดือนในกุมภาพันธ์ - กันยายน ๒๕๖๗ ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยซ้อง ซึ่งได้รับการอนุมัติงบประมาณตามโครงการดังกล่าว ในคราวประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะปุ ครั้งที่๒/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗ นั้น

บัดนี้ทางรพ.สต.ห้วยซ้อง มีความประสงค์ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพื่อนำมาใช้จ่ายในการจัดกิจกรรมตามโครงการอบรมให้ความรู้ทักษะการดูแลตนเองในผู้ป่วยโรคเบาหวานและโรคความดันโลหิตสูงตำบลห้วยซ้อง ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จึงขอตระจสอบเงินรายได้และขอเบิกเงินสนับสนุนตามโครงการฯ ดังกล่าวเป็นจำนวนเงิน ๑๔,๑๘๐ บาท (หนึ่งหมื่นสี่พันหนึ่งร้อยแปดสิบบาทถ้วน) พร้อมนี้ขอแจ้งข้อบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาบ้านลาดชื่อเงินกองทุนหมุนเวียนบัตรประกันสุขภาพ ต.ห้วยซ้อง(ตามสำเนาบัญชีเงินฝากธนาคารที่แนบมานี้)และขอแจ้งรายชื่อคณะกรรมการรับเงินจำนวน ๓ ท่านดังนี้

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

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ.

ขอแสดงความนับถือ

(นางวรรณาร รุ่งเจริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยซ้อง



เลขที่บัญชีเงินฝาก

สาขาธนาคารกรุงไทย สาขาเมืองทองธานี
เลขที่บัญชีเงินฝากออมทรัพย์
ประเภทออมทรัพย์
เลขที่บัญชีเงินฝากออมทรัพย์
ประเภทออมทรัพย์
เลขที่บัญชีเงินฝากออมทรัพย์
ประเภทออมทรัพย์
เลขที่บัญชีเงินฝากออมทรัพย์
ประเภทออมทรัพย์

0487

013042130745

สาขาธนาคารกรุงไทย สาขาเมืองทองธานี

สาขาธนาคารกรุงไทย สาขาเมืองทองธานี

สาขาเมืองทองธานี

สาขาเมืองทองธานี

สาขาเมืองทองธานี

ชื่อผู้ฝาก

Account Name

เงินฝากออมทรัพย์ ประเภทออมทรัพย์ สาขา ก.เมืองทอง

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ออมทรัพย์ ก)

183950389



ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)
สาขาเมืองทองธานี



สาขาเมืองทองธานี

เลขที่บัญชีเงินฝากออมทรัพย์
000183950389
ไทย 1342130745

พิมพ์ข้อความ
พร้อม 9-8-07.