

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะบู่  
เลขรับที่..... ๐๖๕  
วันที่..... ๗ / ๓.๑ / ๖๕  
เวลา..... ๑๕.๔๗ น.



ที่ ๗๖๓๒.๑ / ๑๕ / ๑

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยซ้อง  
อำเภอบ้านลาด จังหวัดเพชรบุรี ๗๖๑๕๐

๗ มกราคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอตระจสอบเงินรายได้และขอเบิกเงินสนับสนุนโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมและป้องกันโรค  
แทรกซ้อนในกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงปี ๒๕๖๕

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะบู่ (ผ่านงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ)

อ้างถึง หนังสือ (แจ้งผลการอนุมัติโครงการจากกองทุน)

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบัญชีธนาคาร

ตามที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยซ้องได้รับการสนับสนุนงบประมาณจาก  
กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะบู่ เป็นเงิน ๑๙,๙๗๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันเก้า  
ร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) เพื่อนำมาเป็นค่าใช้จ่ายตามโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมและป้องกันโรคแทรกซ้อน  
ในกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวานและความดันโลหิตสูงปี ๒๕๖๕ เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติ มีความรู้ ความเข้าใจ และเกิด  
ทัศนคติที่ดีเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพและการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพ เพื่อให้มีทักษะในการดูแลตนเองที่  
ถูกต้อง ลดอัตราการเกิดโรคแทรกซ้อนต่อไป ซึ่งได้รับการอนุมัติงบประมาณตามโครงการดังกล่าว ในคราว  
ประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะบู่ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๔ เมื่อวันที่  
๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๔ ตามรายละเอียดหนังสือที่อ้างถึงนั้น

บัดนี้ทางรพ.สต.ห้วยซ้อง มีความประสงค์ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพื่อนำมาเป็นค่าใช้จ่าย  
ในการจัดกิจกรรมตามโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการส่งเสริมและป้องกันโรคแทรกซ้อนในกลุ่มผู้ป่วยโรคเบาหวาน  
และความดันโลหิตสูงปี ๒๕๖๕ จึงขอตระจสอบเงินรายได้ และขอเบิกเงินสนับสนุนตามโครงการดังกล่าวเป็น  
เงิน ๑๙,๙๗๐ บาท (หนึ่งหมื่นเก้าพันเก้าร้อยเจ็ดสิบบาทถ้วน) พร้อมนี้ขอแจ้งชื่อบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อ  
การเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาบ้านลาดชื่อเงินกองทุนหมุนเวียนบัตรประกันสุขภาพต.ห้วยซ้อง(ตาม  
สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคารที่แนบมานี้)และขอแจ้งรายชื่อคณะกรรมการรับเงินจำนวน ๓ ท่านดังนี้

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

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ.

ขอแสดงความนับถือ

(นางวรรณมา รุ่งเจริญ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยซ้อง



ชื่อผู้ฝากเงิน

เงินฝากออมทรัพย์...  
สาขาบ้านลาด...  
เลขที่บัญชี...  
ชื่อผู้ฝากเงิน...  
เงินกองทุนหมุนเวียนบัตรประกัน...  
สาขาพ. ห้วยซ้อง

41/004

สาขาบ้านลาด 0487  
Branch Code  
เลขที่บัญชี 013042189745  
Account No.  
ชื่อสาขา สาขาบ้านลาด  
Branch Name  
ชื่อผู้ฝากเงิน

Account Name

เงินกองทุนหมุนเวียนบัตรประกัน สาขาพ. ห้วยซ้อง

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ใช้สมุดคู่ฝาก)

205241540



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
สาขาบ้านลาด



ผู้กำกับรายการ  
Authorized Signature

เลขที่ 000205241540

21/7/2557  
*[Handwritten Signature]*