

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.อุโดเจริญ

ที่ 037/61

วันที่ 28 กันยายน 2561

เรียน นายก องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.อุโดเจริญ ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการพัฒนาศักยภาพบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อุโดเจริญ ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักเลขานุการกองทุนฯ จำนวน 87,900.00 บาท (แปดหมื่นเจ็ดพันเก้าร้อยบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน สำนักเลขานุการกองทุนฯ มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน 11,400.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน 1 ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน นางสาวตรี อนันตะพงษ์ จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ นางสาวตรี อนันตะพงษ์ ผู้ขอเบิก  
(นางสาวตรี อนันตะพงษ์)  
ตำแหน่ง จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน รักษาราชการแทน ผอ.กองสาธารณสุขฯ

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้ให้กรรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้เรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ 652,129.31 บาท (หกแสนห้าหมื่นสองพันหนึ่งร้อยยี่สิบเก้าบาทสามสิบเอ็ดสตางค์)  
ลงชื่อ นางสาวอภิญญา ทุมมะณี  
(นางสาวอภิญญา ทุมมะณี)  
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน  
วันที่ 28 ก.ย. 2561

เรียน ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน 11,400.00 บาท  
ลงชื่อ นางอนิศรา ทวาสโก  
(นางอนิศรา ทวาสโก)  
ตำแหน่ง ผอ.กองคลัง  
วันที่ 28 ก.ย. 2561

เรียน นายก เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน 11,400.00 บาท  
ลงชื่อ จ.ส.ต พยุร ไหมแก้ว  
(จ.ส.ต พยุร ไหมแก้ว)  
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ  
วันที่ 28 ก.ย. 2561

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน 11,400.00 บาท  
ลงชื่อ นายพรภิรมย์ คมขำ  
(นายพรภิรมย์ คมขำ)  
ตำแหน่ง นายก องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ  
วันที่ 28 ก.ย. 2561

จ่ายเป็น  
△ เช็คขีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/ธนาคาร  
△ เงินสด (ไม่เกิน 5,000 บาท)  
△ ทางธนาคาร ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาควนกาหลง บัญชีเลขที่ 012752357207  
เลขที่เช็ค 25793353 ลงวันที่ 28 ก.ย. 2561  
จำนวนเงิน 11,400.00 บาท (หนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)  
จ่ายให้ นางสาวตรี อนันตะพงษ์

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร  
ลงชื่อ นายพรภิรมย์ คมขำ ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นายพรภิรมย์ คมขำ)  
ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ  
ลงชื่อ นางสาวตรี อนันตะพงษ์ ผู้มีอำนาจลงนาม  
(นางสาวตรี อนันตะพงษ์)  
ตำแหน่ง จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน รักษาราชการแทน ผอ.กองสาธารณสุขฯ

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน 11,400.00 บาท  
ลงชื่อ นางสาวตรี อนันตะพงษ์ ผู้รับเงิน (1)  
(นางสาวตรี อนันตะพงษ์)  
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน รักษาราชการแทน สำนักเลขานุการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม  
วันที่ 28 ก.ย. 2561

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน 11,400.00 บาท  
ลงชื่อ นางสาวอภิญญา ทุมมะณี ผู้จ่ายเงิน  
(นางสาวอภิญญา ทุมมะณี)  
ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน  
วันที่ 28 ก.ย. 2561

หมายเหตุ (1) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน /ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ  
หมายเหตุ :



กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพ  
องค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ

## บันทึกข้อความ

สำนักงาน กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ อำเภอ ควนกาหลง จังหวัดสตูล ๙๑๑๓๐  
ที่ กองทุนฯ / ๒๕๖๑ วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๑

เรื่อง ขออนุมัติถอนเงินจากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาควนกาหลง

เรียน ประธานกรรมการบริหารกองทุนระบบหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ

ด้วยในวันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๑ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ จะมีการประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ เพื่อสรุปผลการดำเนินงานกองทุนหลักประกันสุขภาพ พิจารณานุมัติโครงการปีงบประมาณ ๒๕๖๒ และค่าตอบแทนคณะทำงานติดตามโครงการ จึงมีความจำเป็นจะต้องจ่ายเงิน ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ และค่าตอบแทนคณะทำงานติดตามโครงการตามโครงการพัฒนาศักยภาพบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อุโตเจริญ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ประเภทที่ ๔ เป็นเงิน ๑๑,๔๐๐.- บาท (เงินหนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน )

กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลอุโตเจริญ จึงขออนุมัติถอนเงินจากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาควนกาหลง จากบัญชีกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อุโตเจริญ เลขที่บัญชี ๐๘ ๒๐๐๙๑๔๔๗

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและลงนามในเอกสารที่เกี่ยวข้องที่เสนอมาร่วมนี้

(นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)

ผู้ช่วยเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

จ.ส.ต.

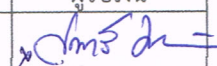
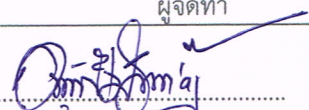
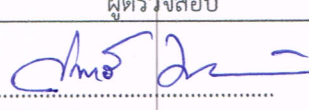
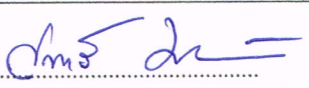
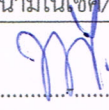
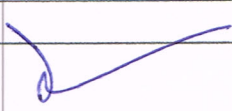
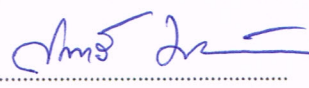
(พยูร ไหมแก้ว)

เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

(นายพรภิรมย์ คมขำ)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ  
 รายงานการจัดทำเช็ค/ใบถอน  
 วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๑

วิธีการเบิก	เลขที่เช็ค	ชื่อโครงการ	ผู้รับเงิน	จำนวนเงิน		ลายมือชื่อผู้รับเงิน
เช็ค	๒๕๗/๙๓๓๕๓	๑. โครงการเพิ่มพูนพัฒนาศักยภาพและบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อุโดเจริญ(ค่าเบี้ยประชุมและค่าตอบแทนคณะทำงาน) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จำนวน ๑๑,๔๐๐.- บาท	นางสาวตรี อนันตะพงษ์	๑๑,๔๐๐.-	๐๐	
รวม				๑๑,๔๐๐.-	๐๐	
(ตัวอักษร) (เงินหนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน)						
จ่ายจากธนาคาร ธกส.สาขาควนกาหลง เลขที่บัญชี ๐๘ ๒๐๐๙๑๔๔๗ จำนวนเงิน ๑๑,๔๐๐.- .๐๐ บาท						
ผู้จัดทำ			ผู้ตรวจสอบ			
(ลงชื่อ).....  (นางสาวอภิญญา หมั่นเร๊ะ) ตำแหน่ง เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๑			(ลงชื่อ).....  (นางสาวตรี อนันตะพงษ์) ตำแหน่ง จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน รักษาการแทน ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๑			
ผู้ลงนามในเช็ค/ใบถอน						
(ลงชื่อ).....  (นางสาวตรี อนันตะพงษ์) ตำแหน่ง จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๑		(ลงชื่อ).....  จ.ส.ต (พยุร โหมแก้ว) ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๑		(ลงชื่อ).....  (นายพรภิรมย์ คมขำ) ตำแหน่ง นายก อบต.อุโดเจริญ วันที่ กันยายน ๒๕๖๑		
ผู้รับเช็ค			ผู้รับใบถอน			
ได้รับเช็คดังกล่าวข้างต้นไว้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว เพื่อจ่ายให้แก่ผู้รับเงิน  (ลงชื่อ).....  (นางสาวตรี อนันตะพงษ์) ตำแหน่ง จพง.สาธารณสุขชำนาญงาน วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๑			ได้รับใบถอนดังกล่าวข้างต้นไว้โดยถูกต้องครบถ้วนแล้ว เพื่อจ่ายให้ธนาคารโอนเงินให้แก่ผู้รับเงิน  (ลงชื่อ)..... ( ) ตำแหน่ง วันที่			

รายชื่อคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลอุโดเจริญ

ที่	ชื่อ - สกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ	หมายเหตุ
๑		ผอ.โรงพยาบาลควนกาหลง		
๒		สาธารณสุขอำเภอควนกาหลง		
๓	นายพรภิรมย์ คมขำ	ประธานกรรมการ		
๔	นายประคิน สังข์แก้ว	รองประธานกรรมการ		
๕	นายยาหอด หลังเมือง	รองประธานกรรมการ		
๖	ผอ.รพ.สต.อุโดเจริญ	กรรมการ		
๗	ผอ.รพ.สต.บ้านฝั่ง ๓๔	กรรมการ		
๘	นายเจริญ สีนวลอินทร์	กรรมการ		
๙	นายจุลี พูลสวัสดิ์	กรรมการ		
๑๐	นายสุนันท์ พรหมอินทร์	กรรมการ		
๑๑	นางประเทือง แดงแย้ม	กรรมการ		
๑๒	นายเสรี เตชะวันโต	กรรมการ		
๑๓	นางอภิรดี ทองเต็ม	กรรมการ		
๑๔	นางสาวกณยณูช น้อยภูด	กรรมการ		
๑๕	นายนที ชูทอง	กรรมการ		
๑๖	นางอภิสรารัตนวรรณ	กรรมการ		
๑๗	จ.ส.ต.พยุร ไหมแก้ว	กรรมการ/เลขานุการ		
๑๘	นางสาววิตรี อนันตะพงษ์	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ		

รายชื่อคณะทำงาน ผู้ติดตาม ประเมินผลโครงการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

ที่	ชื่อโครงการ	หน่วยงาน/ ผู้รับผิดชอบโครงการ	ผู้ติดตาม/ประเมิน โครงการ	หมายเหตุ
๑.	โครงการสร้างเสริมความรู้ความเข้าใจเรื่อง เอช ไอ วี/โรคเอดส์ในวัยเรียนตำบลอุโตเจริญ (๒๐,๖๐๐ บาท)	ชมรมกลุ่มเพื่อนควน กาหลง รพ.ควนกาหลง	นายจุลีส พูลสวัสดิ์	ดำเนินการ เสร็จสิ้นแล้ว
			นายเสรี เตชะวันโต	
๒.	โครงการทันตกรรมเชิงรุก SMART Children ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑	กองการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม อบต. อุโตเจริญ	นายนที ชูทอง	ดำเนินการ เสร็จสิ้นแล้ว
			นายเสรี เตชะวันโต	
๓.	โครงการแก้ปัญหากรณีเกิดโรคระบาดหรือภัย พิบัติ	กองสาธารณสุขและ สิ่งแวดล้อม อบต. อุโตเจริญ	นายสุนันท์ พรหมอินทร์	ยังไม่รับเงิน
			นายเจริญ สีนวลอินทร์	
๔.	โครงการ อย.น้อย ใส่ใจสุขภาพ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลบ้านผึ่ง ๓๔	นางอภิสรารัตนวรรณ	ดำเนินการ เสร็จสิ้นแล้ว
			น.ส. กุณยนุช น้อยกุด	
๕.	โครงการอบรมเชิงปฏิบัติการ "รอยยิ้มสดใส เด็ก อุโตพันธุ์ ปี ๕" ประจำปีการศึกษา ๒๕๖๑	กองการศึกษา ศาสนา และวัฒนธรรม อบต. อุโตเจริญ	นางอนิตรา ทวาสโก	ดำเนินการ เสร็จสิ้นแล้ว
			น.ส. อภิญญา หมั่นระ	
๖.	โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและ มะเร็งเต้านม ในสตรีกลุ่มเป้าหมายปีงบประมาณ ๒๕๖๑	โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลบ้านผึ่ง ๓๔	นางประเทือง แดงแย้ม	ดำเนินการ เสร็จสิ้นแล้ว
			นางดุจฤดี แสงเพ็ชร	
๗.	โครงการเฝ้าระวังสารพิษตกค้างในเลือด เกษตรกร ตำบลอุโตเจริญ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลบ้านผึ่ง ๓๔	นายสุนันท์ พรหมอินทร์	ขอขยาย เวลาดำเนิน โครงการ
			นายเจริญ สีนวลอินทร์	
๘.	โครงการพัฒนาการดำเนินงานแก้ไขปัญหาด้าน การคุ้มครองผู้บริโภค ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลบ้านผึ่ง ๓๔	นางอภิสรารัตนวรรณ	ดำเนินการ เสร็จสิ้นแล้ว
			น.ส. กุณยนุช น้อยกุด	
๙.	โครงการอบรมส่งเสริมการดูแลสุขภาพกายและ ส่งเสริมสุขภาพจิตของผู้สูงอายุตำบลอุโตเจริญ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑	ศูนย์พัฒนาคุณภาพ ชีวิตและส่งเสริมอาชีพ ผู้สูงอายุตำบลอุโต เจริญ	นายสุนันท์ พรหมอินทร์	ดำเนินการ เสร็จสิ้นแล้ว
			นายเจริญ สีนวลอินทร์	
๑๐.	โครงการปฐมพยาบาลเบื้องต้นและการช่วยชีวิต ขั้นพื้นฐาน	โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบล อุโตเจริญ	น.ส. กุณยนุช น้อยกุด	ดำเนินการ เสร็จสิ้นแล้ว
			นางอภิรดี ทองเต็ม	

๑๑.	โครงการบริโภคปลอดภัย ห่างไกลโรค	ชมรมกลุ่มสตรี ต.อุโตเจริญ	นายสุนันท์ พรหมอินทร์	ดำเนินการ เสร็จสิ้นแล้ว
			นายเจริญ สีนวลอินทร์	
๑๒.	โครงการร่อนน้ำมีกีฬา เพื่อลูกรัก	ชมรมแอโรบิก เพื่อสุขภาพไร้สาธิต	นางประเทือง แดงแยม	ดำเนินการ เสร็จสิ้นแล้ว
			น.ส.กฤษณนุช น้อยกูด	
๑๓.	โครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและ มะเร็งเต้านม ในสตรีกลุ่มเป้าหมาย ปี ๒๕๖๑	โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบล อุโตเจริญ	นางอภิรดี ทองเต็ม	ยังไม่รับเงิน
			นายจุลีส พูลสวัสดิ์	
๑๔.	โครงการแก้ไขภาวะทุพโภชนาการในเด็ก (๐-๖ ปี) ปี ๒๕๖๑	โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบล อุโตเจริญ	นางอภิสราร รัตนวรรณ	ไม่ ดำเนินการ
			นางประเทือง แดงแยม	
๑๕.	โครงการคัดกรองวัณโรคในกลุ่มเสี่ยง ปีงบประมาณ ๒๕๖๑	โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบลบ้านฝาง ๓๔	นางอภิรดี ทองเต็ม	ดำเนินการ เสร็จสิ้นแล้ว
			นายจุลีส พูลสวัสดิ์	
๑๖.	โครงการคัดกรองวัณโรคในกลุ่มเสี่ยง	โรงพยาบาลส่งเสริม สุขภาพตำบล อุโตเจริญ	น.ส.ผุ่สรุสวดี ศิริหังคโค	ดำเนินการ เสร็จสิ้นแล้ว
			นางดุจฤดี แสงเพชร	

สัญญาการยืม

เลขที่ ..... / .....  
วันครบกำหนด

ยื่นต่อ นายกองค้การบริหารส่วนตำบลอุเฒะเจริญ

ข้าพเจ้า นางสาววิตรี อนันตะพงษ์ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน  
สังกัด กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม จังหวัด สตูล  
มีความประสงค์ขอยืมเงินจาก กองทุนหลักประกันสุขภาพ อบต.อุเฒะเจริญ  
เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย เงินยืมทรงจ่าย ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ ในการประชุม วันที่ ๒๘ กันยายน ๒๕๖๑ และ  
ค่าตอบแทนคณะกรรมการติดตามโครงการ

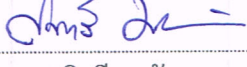
ยืมเงินทรงจ่าย ค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการกองทุนฯ จำนวน ๑๘ คน ๆ ละ ๔๐๐ บาท และค่าเบี้ยตอบแทนคณะกรรมการ  
ติดตามโครงการ จำนวน ๒๑ คน ๆ ละ ๒๐๐ ตามโครงการเพิ่มพูนพัฒนาศัภภาพและบริหารจัดการกองทุน หลักประกัน  
สุขภาพ อบต. อุเฒะเจริญ

- ค่าเบี้ยประชุมกรรมการกองทุนฯ (จำนวน ๑๘ คนๆ ละ ๔๐๐)
- ค่าตอบแทนกรรมการติดตามโครงการ (จำนวน ๒๑ คนๆ ละ ๒๐๐)

๗,๒๐๐.-  
๔,๒๐๐.-

(ตัวอักษร) ..... (- เงินหนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน -) ..... ๑๑,๔๐๐.-

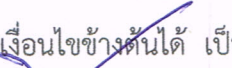
ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำใบสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้องพร้อมทั้งเงิน  
เหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใ้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงิน คือ ภายใน ..... วัน นับแต่วันที่ได้รับเงินยืมนี้  
ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ข้าพเจ้าพึงจะ  
ได้รับจากทางราชการชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที

ลายมือชื่อ  ผู้ยืม วันที่ 28 ก.ย. 2561  
(นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)  
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน


เสนอ นายกองค้การบริหารส่วนตำบลอุเฒะเจริญ  
ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ได้ จำนวน ๑๑,๔๐๐.๐๐ บาท

(ลงชื่อ)  วันที่ 28 ก.ย. 2561  
(นางอนิศรา ทวาสีโก)  
ผู้อำนวยการกองคลัง

คำอนุมัติ

อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ เป็นจำนวนเงิน ๑๑,๔๐๐.๐๐ บาท (- เงินหนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน -)  
(ลงชื่อ)  วันที่ 28 ก.ย. 2561  
(นายพรภริรมย์ คมขำ)  
นายกองค้การบริหารส่วนตำบลอุเฒะเจริญ

ใบรับเงิน

ได้รับเงินยืมจำนวน ๑๑,๔๐๐.๐๐ บาท (- เงินหนึ่งหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน -) ไปเป็นการถูกต้องแล้ว  
(ลงชื่อ)  ผู้รับเงิน วันที่ 28 ก.ย. 2561  
(นางสาววิตรี อนันตะพงษ์)  
เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน