

ชมรม อสม. ตำบลท่าเรือ  
อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล  
กองทุนระบบหลักประกันสุขภาพตำบลท่าเรือ  
รับที่ 149  
วันที่ 27.5.62 เวลา

๒๗ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอคืนเงินโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อที่เกิดจากยุงลายและยุงทั่วไปทุกชนิด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒

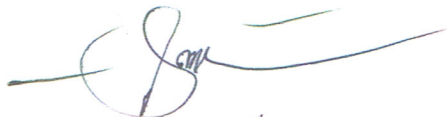
เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลท่าเรือองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

ตามที่ ชมรม อสม. ตำบลท่าเรือ อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล ได้รับงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลท่าเรือ องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ โดยสนับสนุนงบประมาณให้แก่โครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อที่เกิดจากยุงลายและยุงทั่วไปทุกชนิด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เป็นเงิน ๑๓๔,๑๕๐ บาท (เงินหนึ่งหมื่นสามแสนสี่พันหนึ่งร้อยสี่สิบบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ ชมรม อสม. ตำบลท่าเรือ อำเภอท่าแพ จังหวัดสตูล ได้ดำเนินการโครงการฯ ดังกล่าวแล้วเสร็จ จึงขอคืนเงินเหลือจ่าย จำนวน ๕๔,๖๕๐.-บาท (เงินห้าหมื่นสี่พันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน) แก่กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลท่าเรือองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ



(นายศักดิ์กริญา กาเสมสัน)

ประธาน ชมรม อสม.

เรียน ประธานกรรมการบริหาร กอ.บพ  
ระบบหลักประกันสุขภาพตำบลท่าเรือ

มีมติที่ ๑๑๒/๒๕๖๒  
ชมรม อสม. ต.ท่าเรือ  
รพ.สตูล  
และ รพ.สตูล  
ติดจากยุงลาย และยุงทั่วไป  
ทุกชนิด จำนวนเงิน ๕๔,๖๕๐ บาท

lv

(นายอิบรอเฮม อุพิมมา)  
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

27 ธ.ค. 2562

27 ธ.ค. 62

๒๗ ธ.ค. ๖๒

- เก็บเอกสารเพื่อสำเนา  
ใบเงินคืน  
๒๗ ธ.ค. ๖๒

(นายธนวัฒน์ ภูมิขีวานนท์) งานกิจการสภาฯ  
เจ้าพนักงานธุรการชำนาญงาน

Form with checkboxes for administrative tracking:

- งานรับแจ้ง
- สำนักงานปลัด
- กองคลัง
- กองช่าง
- กองการศึกษาฯ
- ส่วนสวัสดิการสังคม
- ส่วนสาธารณสุขฯ
- งานกิจการสภาฯ



กองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่น  
หรือพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

เลขที่.....

### ใบสำคัญรับเงิน

วันที่...27...เดือน...ธันวาคม...พ.ศ. ...2562...

กองทุนหลักประกันสุขภาพ...อบต.ท่าเรือ...หมู่ที่.....4..... ตำบล.....ท่าเรือ.....  
อำเภอ ...ท่าแพ.....จังหวัด.....สตูล..... ได้รับเงินจาก ชมรม อสม. ตำบล.....ท่าเรือ อำเภอ..ท่าแพ..  
จังหวัด...สตูล.....รายละเอียดดังต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- คืนเงิน จากโครงการควบคุมและป้องกันโรคติดต่อที่เกิดจากยุงลายและยุงทั่วไปทุกชนิด ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เป็นเงิน	54,650	-
<b>จำนวนเงิน (เงินห้าหมื่นสี่พันหกร้อยห้าสิบบาทถ้วน)</b>	<b>54,650</b>	<b>-</b>

(ลงชื่อ) ..... ผู้รับเงิน

(นายบาเสต ยาพระจันทร์)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

(ลงชื่อ) ..... ผู้จ่ายเงิน

(นายศักดิ์กานีญา กาเสมสัน)

ประธาน ชมรม อสม.



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร  
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES

เพื่อสาขา  
For Branch

ใบฝาก  
Deposit

27/12/2562 SDCA THB 010752429575 ระบบหลักประกันสุขภาพระดับท้องถิ่น \*\*\*\*\*54,650.00 CR 5300331 151001 0903  
\*\*\*\*\*54,650.00 FEE2 0.00/0.00 C

เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Words	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number
	ห้าหมื่นสี่พันหกสิบห้าบาทถ้วน	54,650
หมายเลขเช็ค Chq.No.	ชื่อธนาคาร/สาขา Bank/Branch	จำนวนเงิน Amount
		๖-100 ๒-๕
รวมยอดเงินเป็นตัวอักษร Total Amount in Words		รวมยอดเงินเป็นตัวเลข Total Amount in Number
		พนักงานการเงิน / 7032
ผู้นำฝาก Depositor	โทรศัพท์ Tel. No.	ผู้อนุมัติ / Authori
ศิริลักษณ์	090-0099918	