

องค์การบริหารส่วนตำบลกะลุวอ  
เลขที่รับ..... 2421  
วันที่..... 27.5.62  
เวลา..... 09.17 น.



โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกะลุวอ  
อำเภอเมือง จังหวัดนราธิวาส ๙๖๐๐๐

ที่ นธ.๐๑๓๒.๐๐๕/๒๗๒

๒๖ ธันวาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอนำส่งเงินคินกองทุนสุขภาพตำบลกะลุวอ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลกะลุวอ

๑.เรื่องเดิม

ตามที่กองทุนสุขภาพตำบลกะลุวอได้อุดหนุนงบประมาณเพื่อจ่ายในโครงการดังต่อไปนี้

- ๑.โครงการส่งเสริมสุขภาพและแก้ปัญหาสุขภาพในเด็ก ๐-๕ ปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ งบประมาณ ๒๔,๐๕๐ บาท

๒.ข้อเท็จจริง

ด้วยโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกะลุวอ ได้ดำเนินโครงการดังกล่าวเป็นที่เรียบร้อยแล้วปรากฏว่ายังมีคงเหลือที่ต้องส่งคินกองทุนสุขภาพตำบลกะลุวอ ดังนี้

- ๑.โครงการส่งเสริมสุขภาพและแก้ปัญหาสุขภาพในเด็ก ๐-๕ ปี ปี ๒๕๖๒ คงเหลือ ๕๐๐ บาท

ในการนี้ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกะลุวอ จึงขอนำส่งคินกองทุนสุขภาพตำบลกะลุวอ จำนวนทั้งสิ้น ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

๓.ข้อกฎหมาย

๑.ระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยการรับเงิน การเบิกจ่ายเงิน การฝากเงิน การเก็บรักษาเงิน และการตรวจเงินขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๗

๒.คู่มือปฏิบัติงานกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นหรือพื้นที่ (ฉบับปรับปรุง พ.ศ. ๒๕๕๗)

๔.ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณานำส่งคินกองทุนสุขภาพตำบลกะลุวอ จำนวนทั้งสิ้น ๕๐๐ บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

รัชช นภคณฯ  
-เพื่อไม่ส่งคิน

*[Signature]*  
๒๗.๕.๖๒

*[Signature]*  
(นายรอมือลี ทะยี่และ)  
นายองค์การบริหารส่วนตำบลกะลุวอ  
๒๗.๕.๖๒

พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ รักษาการ  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกะลุวอ

- *[Signature]*  
คิงคาว ๒๕๖๒

คำสั่ง นายก อบต.

- อนุมัติ
- ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ).....

(นายรอมือลี ทะยี่และ)

นายองค์การบริหารส่วนตำบลกะลุวอ

๒๖.๕.๖๒

๒๗.๕.๖๒

*[Signature]*  
๒๗. ๕. ๖๒

(นายหรรณ เท็งโอ)  
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลกะลุวอ  
๒๗.๕.๖๒