



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวังประจัน.....

ที่ สปสช.๕๔..... วันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓.....


เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ.....

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวังประจัน

ตามที่ ข้าพเจ้านางสาวนิตยา ละใบโดย ตำแหน่งอนุกรรมการฯ ได้เข้าร่วมประชุมอบรมเชิงปฏิบัติการการใช้โปรแกรมบริหารกองทุนสุขภาพตำบล วัตถุประสงค์เพื่อการฟื้นฟูการใช้โปรแกรมบริหารกองทุนสุขภาพตำบลในการบริหารจัดการกองทุน โครงการที่ขอรับเงินดำเนินงานผ่านกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่น ประจำปี ๒๕๖๓ รุ่นที่ ๑ วันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ณ ห้องคอม ม.ทักษิณ จังหวัดสงขลา

ในการนี้ จึงขออนุมัติเบิกเงินสำหรับค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ จำนวน ๕๖๐ บาท (เงินห้าร้อยหกสิบบาทถ้วน) ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติต่อไป จักเป็นพระคุณ

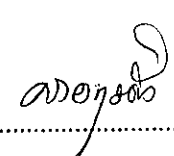
(ลงชื่อ).....


(นางสาวนิตยา ละใบโดย)

ตำแหน่ง อนุกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลวังประจัน

ความเห็นเลขานุการฯ

.....

(ลงชื่อ) จ.ส.ต.....

(ชาตรี ไต้ะมีนา)

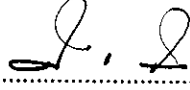
ตำแหน่ง เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลวังประจัน

คำสั่งและความเห็นประธานฯ

() อนุมัติให้ดำเนินการ

() ไม่อนุมัติ เพราะ.....

(ลงชื่อ)..... 

(นายสมัย ละใบแค)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลวังประจัน



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวังประจัน.....

ที่ สปสช.๕๒๙..... วันที่ ๒๒ ธันวาคม ๒๕๖๒.....

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินและรายงานผลโครงการส่งเสริมการขับเคลื่อนกองทุนหลักประกันสุขภาพ.....

องค์การบริหารส่วนตำบลวังประจัน อำเภอดอนดิน จังหวัดสตูล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

เรียน ประธานคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวังประจัน ผ่านเลขานุการฯ

ตามที่ ข้าพเจ้านางสาวนุญญามี หมาดโต๊ะไส๊ะ ตำแหน่งผู้ช่วยเลขานุการฯ ได้ดำเนินการจัดกิจกรรมโครงการส่งเสริมการขับเคลื่อนกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลวังประจัน อำเภอดอนดิน จังหวัดสตูล ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ เสร็จสิ้นเรียบร้อยแล้ว จึงขอรายงานการดำเนินโครงการพร้อมขออนุมัติเบิกเงิน จำนวน ๙,๘๐๐ บาท (เงินเก้าพันแปดร้อยบาทถ้วน) ดังนี้

๑. ประชุมคณะกรรมการกลั่นกรองโครงการฯ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ วันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๒ มีผู้เข้าร่วมประชุมคือ อนุกรรมการ จำนวน ๕ คน โดยใช้งบประมาณ ๑,๕๐๐ บาท (เงินหนึ่งพันห้าร้อยบาทถ้วน)

๒. ประชุมคณะกรรมการและอนุกรรมการ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ วันที่ ๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๒ มีผู้เข้าร่วมประชุมคือ คณะกรรมการ จำนวน ๑๗ คน อนุกรรมการ จำนวน ๕ คน และผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๗ คน โดยใช้งบประมาณ ๘,๓๐๐ บาท (เงินแปดพันสามร้อยบาทถ้วน)

ในการนี้ จึงขออนุมัติเบิกเงินสำหรับการดำเนินกิจกรรมโครงการ จำนวน ๙,๘๐๐ บาท (เงินเก้าพันแปดร้อยบาทถ้วน) พร้อมรายงานผลโครงการ ดังรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

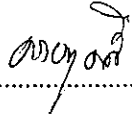
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติต่อไป จักเป็นพระคุณ

(ลงชื่อ).....

(นางสาวนุญญามี หมาดโต๊ะไส๊ะ)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็นเลขานุการฯ



(ลงชื่อ) จ.ส.ต.....



(ชาตรี ไต้ะมีนา)

ตำแหน่ง เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลวังประจัน

คำสั่งและความเห็นประธานฯ

อนุมัติให้ดำเนินการ

ไม่อนุมัติ เพราะ.....

(ลงชื่อ).....



(นายสมัย ละไบแด)

ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพ

องค์การบริหารส่วนตำบลวังประจัน