



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ.....

ที่...สต ๗๒๔๐๕/.....-..... วันที่ **14 ก.ค. 2563**.....

เรื่อง ขออนุมัติดำเนินการเบิกจ่ายเงินสนับสนุนโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้พิการ

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

๑. เรื่องเดิม

ตามที่คณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ ได้มีมติอนุมัติแผนงาน/โครงการ ในคราวประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ ครั้งที่ ๑ / ๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๓ เดือนมีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ วงเงินงบประมาณ ๓๒๘,๓๑๘.๒๓.- บาท ทางศูนย์บริการคนพิการตำบลท่าเรือ ขอเบิกจ่ายเงินสนับสนุนโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้พิการ เป็นจำนวนเงิน ๖,๔๕๐.- บาท (เงินหกพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ซึ่งมีงบประมาณคงเหลือ ๓๖,๑๙๗.๕๐ บาท นั้น

๒. ข้อเท็จจริง

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ ขออนุมัติดำเนินการเบิกจ่ายเงินสนับสนุนโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้พิการ เพื่อนำมาใช้จ่ายในการจัดทำกิจกรรมตามโครงการฯ ดังกล่าว ให้แก่ ศูนย์บริการคนพิการตำบลท่าเรือ เป็นจำนวนเงิน ๖,๔๕๐.- บาท (เงินหกพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) ตรวจสอบแล้วมีงบประมาณเพียงพอที่จะดำเนินการเบิกจ่ายดังกล่าวได้

๓. ระเบียบ/ข้อกฎหมาย

เอกสารแนบท้ายประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน การจ่ายเงิน การจัดทำบัญชีและรายงาน

ข้อ ๒.๑ ให้ผู้บริหารสูงสุดขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสั่งจ่ายเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพตามวัตถุประสงค์ของกองทุน ทั้งนี้ภายใต้แผนงาน หรือโครงการหรือกิจกรรมที่คณะกรรมการอนุมัติ

ข้อ ๒.๒ (๑) จ่ายเป็นเช็คขีดคร่อมหรือตัวแลกเงินหรือธนาณัติ

๔. ข้อเสนอเพื่อพิจารณา

เห็นควรพิจารณาอนุมัติดำเนินการเบิกจ่ายเงินสนับสนุนโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้พิการ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๖,๔๕๐.- บาท (เงินหกพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นางสาวสุวิมล โดงกุล)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็น.....



(นางสาวอามิณา กรมเมือง)
ผู้อำนวยการกองคลัง

ความเห็น.....



(นายบัณฑิต เลชะกุล)
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ

อนุมัติ

ไม่อนุมัติ เพราะ.....



(นายบาเสด ยาพระจันทร์)
นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท่าเรือ