



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่านน้อย

ที่ กท ๒๕๖๔/-

วันที่ ๒๒ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งคืนเงินโครงการ/กิจกรรมสนับสนุนการจัดบริการสาธารณสุขของ หน่วยบริการ/สถานบริการ/หน่วยงานสาธารณสุข

เรียน ประธานกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่านน้อย

ตามที่ กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่านน้อยได้สนับสนุนงบประมาณให้กับโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าจีน นั้น

บัดนี้ ทางโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าจีน ได้ส่งคืนเงินตามหนังสือที่ สข ๐๒๓๒.๑/๒.๑/๔๓๐ ลงวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๔ สืบเนื่องจากมีการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID - ๑๙) ในพื้นที่ จึงไม่สามารถดำเนินโครงการได้ จำนวน ๕ โครงการ โดยมีรายละเอียด ดังนี้

๑. โครงการ อย. น้อย ใส่ใจสุขภาพ เช็คน้ำดื่มที่ ๔๕๒๘๖๘๔๑

เป็นเงิน ๑๑,๕๐๐.- บาท

๒. โครงการเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน เช็คน้ำดื่มที่ ๔๕๒๘๖๘๔๒

เป็นเงิน ๒๓,๔๓๐.- บาท

๓. โครงการเกษตรกรใส่ใจ ผู้บริโภคปลอดภัย ห่างไกลโรค เช็คน้ำดื่มที่ ๔๕๒๘๖๘๔๓

เป็นเงิน ๑๙,๓๕๐.- บาท

๔. โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรค ๓๐๒๘ ตามวิถีชุมชนบ้านท่าจีน ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ เช็คน้ำดื่มที่ ๔๕๒๘๖๘๔๔ เป็นเงิน ๑๘,๕๘๕.- บาท

๕. โครงการการกระตุ้นความสามารถทางสมอง ด้วยกิจกรรมกลุ่ม (cognitive training) เพื่อฟื้นฟูความสามารถสมองแบบองค์รวมในผู้สูงอายุที่มีสมรรถภาพสมองบกพร่องระยะต้น เช็คน้ำดื่มที่ ๔๕๒๘๖๘๔๕ เป็นเงิน ๑๘,๐๓๕.- บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๙๐,๙๐๐.- บาท (-เก้าหมื่นเก้าร้อยบาทถ้วน-) และเจ้าหน้าที่ได้นำเงินเข้าบัญชีของกองทุนฯเป็นที่เรียบร้อยแล้ว รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน นายกเทศมนตรี
- เพื่อโปรดทราบ

สืบทอดตรวจเอก
(ทวิ จันทร์อ้น)
ปลัดเทศบาลตำบลน่านน้อย

(นางดวงพร นาคะ)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(นายคมกฤษ นนทะสร)

รองนายกเทศมนตรี ปฏิบัติราชการแทน
นายกเทศมนตรีตำบลน่านน้อย

- สำนักฝึกอบรม
- กองคลัง
- กองช่าง
- กองการศึกษาศึกษา
- กองบริหารงานบุคคล
- กองพัสดุ
- กองการช่าง
- กองการช่าง
- กองการช่าง



เทศบาลตำบลบ้านน้อย
 หมู่ที่ ๖ ตำบลบ้านน้อย
 อ.บ้านด่าน จ.สุราษฎร์ธานี
 ๘๖๓

๑๕ ก.ย. ๒๕๖๔

๑๕ กันยายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอดำเนินโครงการ ฯ งบประมาณสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านน้อย

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านน้อย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. เช็คเงินสด จำนวน ๕ ฉบับ

ตามที่กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านน้อย ได้สนับสนุนเงินจัดทำโครงการ ฯ แก้ไขปัญหาในพื้นที่ จำนวน ๕ โครงการ ประกอบด้วย ๑.โครงการ อย.น้อยใส่ใจสุขภาพ ๒.โครงการเฝ้าระวังผลิตภัณฑ์สุขภาพในชุมชน ๓.โครงการเกษตรใส่ใจ ผู้บริโภคปลอดภัย ห่างไกลโรค ๔.โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรค ๓๐. ๒๗. ๖ ๕.โครงการการกระตุ้นความสามารถทางสมองด้วยกิจกรรมกลุ่ม ฯ เป็นจำนวนเงินทั้งหมด ๙๐,๙๐๐ บาท นั้น

ในการนี้โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าจีน ไม่สามารถดำเนินโครงการได้เนื่องจากมีการระบาดของโรคโควิด ๑๙ ในพื้นที่ เพื่อหลีกเลี่ยงการแพร่กระจายของเชื้อโรคโควิด๑๙ จึงขอส่งเงินคืน ตามรายละเอียดที่แนบมาด้วยนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน ท้าหน้าฝ่ายบริหารสามารถส่ง/ ผญ. กงสวัสดิการสุข ๑.

รพ. ส.ต. บ้านท่าจีน ขอดำเนินโครงการ ฯ

งบสนับสนุนจากกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านน้อย

ขอแสดงความนับถือ

๑๕ โครงการ รวมจำนวนเงินทั้งหมด ๙๐,๙๐๐ บาท
 เช็คเงินสดจาก รพ. ส.ต. บ้านท่าจีน ไม่สามารถดำเนินโครงการได้

(นายสุวิทย์ สุกุลรัตน์)

เพื่อส่งคืนกรมการแพทย์โรคโควิด ๑๙ ในพื้นที่ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าจีน
 จึงขอส่งเงินคืน ตามรายละเอียดที่แนบมาด้วย

- ไม่มีปรอทพิจารณา

นางปณิตา ไชยสวัสดิ์
 พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
 ๑๕ กันยายน ๒๕๖๔

เรียน ปลัด อบต.บ้านน้อย

เรียน ท้าหน้าฝ่ายบริหารสามารถส่ง/ ผญ. กงสวัสดิการสุข ๑.
 รพ. ส.ต. บ้านท่าจีน ขอดำเนินโครงการ ฯ

ไม่มีปรอทพิจารณา
 โทร ๐ ๗๕๓๓ ๕๖๗๖

(นางสาวสิมาภรณ์ จิตรภักดี)
 หัวหน้าฝ่ายบริการสาธารณสุข

16 ก.ย. ๒๕๖๔

(นางสาวสุวิทย์ สุกุลรัตน์)

นางสาวสุวิทย์ สุกุลรัตน์
 นายกเทศมนตรีตำบลบ้านน้อย

เช็ค
CHECK
YES ONLY
45286844



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาหาดใหญ่
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES
448 ถนนเพชรเกษม ต.หาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110

วันที่ Date 15 ก.ย. 2564
ว ว ต ต ป ป ป ป

จ่าย Pay กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลบ้านน้อย หรือผู้ถือ or Bearer

จำนวนเงิน (บาท) The sum of (Baht) -หนึ่งหมื่นแปดพันห้าร้อยแปดสิบห้าบาทถ้วน-

B =18,585.00=

เงินบำรุงสถานีอนามัยทำเงิน

เงินบำรุงสถานีอนามัยทำเงิน

วิภาวดี คุตต์ศิลป์ สักกัญญา นาคพันธ์

เช็คนอ. Cheque No. สำนักงานเลขที่ Office No. บัญชีเลขที่ Account No. สำหรับเจ้าหน้าที่ For Official Use Only

๕๕ ๔๕๒๘๖๘๔๔๐๐๓๔๐๐๓๔ ๐๓๔๕๐๐๒๗๗๙

รหัสสาขา 0034 บัญชีเลขที่ 010342584659
 Branch Code Account No.
 ชื่อสาขา สาขาหาดใหญ่ รหัสโครงการ
 Branch Name Project Code

ชื่อบัญชี
 Account Name
 กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน้ำน้อย

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์

217297663



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
 BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
 ธนาคารของรัฐ

เล่มที่ 000217297663

ผู้มีอำนาจลงนาม
 Authorized Signature

22/09/64	0034	SDTR	*****18,585.00	*****502,999.39	5200181
22/09/64	0034	SDTR	*****18,035.00	*****521,034.39	5200181

INT : ดอกเบี้ย DIAS : ปรับปรุงยอดดอกเบี้ยลงตาม ยังไม่ครบถ้วน FPS : ปรับปรุงเพิ่มดอกเบี้ยจ่าย ตามต้นเจ้า
 HAS : ปรับปรุงเพิ่มดอกเบี้ยลงตาม (ยังไม่ครบถ้วน) TAX : ทศ DIPS : ปรับปรุงยอดดอกเบี้ยจ่าย (ตามต้นเจ้า)

เล่มที่ 000217297663

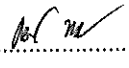


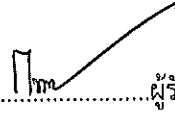
ใบสำคัญรับเงิน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....สำนักงานเลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย..... ที่อยู่...999..... หมู่...7..... ตำบล...น่าน้อย..... อำเภอ.....หาดใหญ่..... จังหวัด...สงขลา.....
ได้รับเงินจาก.....โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าจีน..... ตำบล...น่าน้อย..... อำเภอ..หาดใหญ่.....จังหวัด...สงขลา..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ได้รับเงินคืนจากโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรค 3๐2๘ ตามวิถีชุมชนบ้านท่าจีน ปีงบประมาณ 2564 วันที่ 15 เดือน กันยายน พ.ศ.2564 เพื่อเข้าสู่กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย	เป็นจำนวนเงิน	18,585.-
(ตัวอักษร) (-หนึ่งหมื่นแปดพันห้าร้อยแปดสิบบห้าบาทถ้วน-)		18,585.-

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน
(นางดวงพร นาคะ)
ตำแหน่ง ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

(ลงชื่อ)..........ผู้รับเงิน
(นางกัญญา ศรีรุจี)
ตำแหน่ง นวค.การเงินและบัญชีชำนาญการ



เล่มที่.....

เลขที่.....

ใบเสร็จรับเงิน

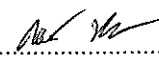
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ข้าพเจ้า..... กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลน่าน้อย..... ที่อยู่ 999..... หมู่ 7..... ตำบล น่าน้อย
อำเภอ..... หาดใหญ่..... จังหวัด..... สงขลา..... ตำบล น่าน้อย..... อำเภอ..... หาดใหญ่..... จังหวัด..... สงขลา

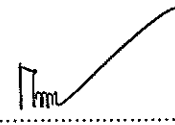
ได้รับเงินจาก..... โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าจีน..... ตำบล น่าน้อย..... อำเภอ..... หาดใหญ่
จังหวัด..... สงขลา..... ดังรายการต่อไปนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
ค่าใช้จ่ายการคืนเงินตามโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพลดโรค 3๐2๘ ตามวิถีชุมชน บ้านท่าจีน ปีงบประมาณ 2564	๑๘,๕๘๕.-	๐๐

จำนวนเงิน หนึ่งในหมื่นแปดพันห้าร้อยแปดสิบห้าบาทถ้วน
(ตัวอักษร)

ลงชื่อ..... ..... ผู้รับเงิน

(นางดวงพร นาคะ)

ลงชื่อ..... ..... ผู้รับเงิน

(นางกัญญา ศรีรุจี)



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES

เพื่อสาขา
 For Branch

41-008
ใบฝากเงิน
Deposit Slip

22/09/2564 SDTR THB 0103425846S9 กองทุนหลักประกันสุขภาพเทศบาลตำบลคำ 18,585.00 CR 5200181 33015 0034
 *****0.00 FEE2 0.00/0.00 C

เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Words	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number
หมายเลขเช็ค Chq.No.	ชื่อธนาคาร/สาขา Bank/Branch	จำนวนเงิน Amount
	รวมยอดเงินเป็นตัวอักษร Total Amount in Words	รวมยอดเงินเป็นตัวเลข Total Amount in Number
		พนักงานการเงิน / Teller

ผู้ฝาก โทรศัพท์
 Depositor Tel. No. 05-08/59