



-สำเนาฉบับ-

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าใหม่ ถนนราชกิจ จังหวัดจันทบุรี โทร ๐-๓๙๔๓-๑๔๘๓

ที่ จป ๐๔๓๓/ ๓๕๒

วันที่ ๒๕ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงิน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ได้จัดสรรงบประมาณ กรม สป. สนับสนุนการดำเนินงานให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ อำเภอละ ๖,๐๐๐ บาท (หกพันบาทถ้วน) แหล่งงบประมาณ กรม สป. ผลผลิต : โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิและเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (P๒) รหัส ๒๑๐๐๒๓๓๐๙๕๐๐๒๐๐๐๐๐๐ กิจกรรมหลัก พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) (SP๓) ๒๑๐๐๒๖๕๐๐๐๐๑๐๐๐๐๐๐ งบดำเนินงาน รหัส ๖๕๑๑๒๐๐

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าใหม่ จึงขอเบิกเงินการจัดประชุมคณะทำงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) อำเภอท่าใหม่ จังหวัดจันทบุรี ในวันที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๕ ณ ห้องประชุม สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าใหม่ จังหวัดจันทบุรี เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. โดยมีผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๒๖ คน และขออนุมัติค่าอาหารดังนี้

๑. ค่าอาหารกลางวัน จำนวน ๒๖ คนๆ ละ ๑๒๐.๐๐- บาท จำนวน ๑ มื้อ เป็นเงิน ๓,๑๒๐.๐๐- บาท

๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน ๒๖ คนๆ ละ ๓๕.๐๐- บาท/มื้อ จำนวน ๒ มื้อ เป็นเงิน ๑,๘๒๐.๐๐- บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๙๔๐.๐๐- บาท (สี่พันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายเสมอ วุฒิ)

สาธารณสุขอำเภอท่าใหม่

หนังสือรับรองการเบิกจ่ายค่าอาหาร อาหารว่างและเครื่องดื่มในการประชุมราชการ

คณะทำงานพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอท่าใหม่ จังหวัดจันทบุรี

วันที่ ๑๘ เดือน สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๕ เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึง ๑๖.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมสำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าใหม่

๑. ประธาน นายเสมอ วุฒิ

๒. จำนวนผู้เข้าประชุม ๒๖ คน

๓. ค่าอาหาร

กลางวัน อัตรามื้อละ.....๑๒๐.....บาท เป็นเงิน.....๓,๑๒๐.๐๐ บาท

เย็น อัตรามื้อละ.....บาท เป็นเงิน.....บาท

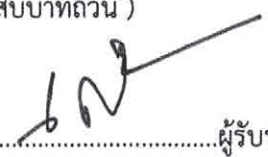
๔. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม

เช้า อัตรามื้อละ ๓๕ บาท เป็นเงิน ๙๑๐.๐๐ บาท

บ่าย อัตรามื้อละ ๓๕ บาท เป็นเงิน ๙๑๐.๐๐ บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๔,๙๔๐.๐๐ บาท

(ตัวอักษร สีพ่นแก้วร้อยสี่สิบบาทถ้วน)

ลงชื่อ..........ผู้รับรองการจัดประชุม

(นายเสมอ วุฒิ)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอท่าใหม่

วันที่ ๑๘ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน
ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าใหม่

วัน เดือน ปี	รายละเอียดรายจ่าย	จำนวนเงิน	หมายเหตุ
18 สิงหาคม 2565	- ค่าอาหารกลางวันสำหรับผู้เข้าร่วมประชุม คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอท่าใหม่ จังหวัดจันทบุรี ในวันที่ 18 สิงหาคม 2565 จำนวน 26 คนๆละ 120.00 บาท จำนวน 1 มื้อ เป็นเงิน	3,120.00	
	- ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่มสำหรับผู้เข้าร่วม ประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) อำเภอท่าใหม่ จังหวัดจันทบุรี ในวันที่ 18 สิงหาคม 2565 จำนวน 26 คนๆละ 35.00 บาท/มื้อ จำนวน 2 มื้อ เป็นเงิน	1,820.00	
	รวมเป็นเงิน	4,940.00	

รวมทั้งสิ้น (ตัวอักษร)-สี่พันเก้าร้อยสี่สิบบาทถ้วน-

ข้าพเจ้า นายเสมอ วุฒิตำแหน่ง..... สาธารณสุขอำเภอท่าใหม่

ขอรับรองว่า รายจ่ายข้างต้นนี้ไม่อาจเรียกใบเสร็จรับเงินจากผู้รับได้ และข้าพเจ้าได้จ่ายไปในงาน
ของราชการโดยแท้

ลงชื่อ.....
(นายเสมอ วุฒิ)
.....
..... สาธารณสุขอำเภอท่าใหม่


บัตรประจำตัวประชาชน Thai National ID Card
 เลขประจำตัวประชาชน Identification Number **5 3614 00004 12 6**

ชื่อตัวและชื่อสกุล นาง ละอองดาว ปากานี
 Name Mrs. Le-ongdao
 Last name Paganı
 เกิดวันที่ 25 ส.ค. 2525 Date of Birth 25 Aug. 1982
 ศาสนา พุทธ

ที่อยู่ 85 ถนนเทศบาลสาย 3 ต.ท่าใหม่
 อ.ท่าใหม่ จ.จันทบุรี
 8 ก.ย. 2564 วันออกบัตร
 8 Sep. 2021 Date of Issue
 (นายธนพล จงจิระ) เจ้าพนักงานออกบัตร
 24 ส.ค. 2573 วันบัตรหมดอายุ
 24 Aug. 2630 Date of Expiry

160
150
140
130

 2298-03-09081412

นางสาว
ละอองดาว ปากานี