บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขลุง โทร.๐ ๓๙๔๔ ๑๖๙๓

ที่ จบ ๐๕๓๓/๔๕๐ **วันที่** ๙ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอรับการสนับสนุนเงินบำรุง

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขลุง มีความประสงค์ขอรับการสนับสนุนเงินบำรุงจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานโครงการเดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๐ เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอขลุง เป็นเงินทั้งสิ้น ๖๐,๐๐๐.- บาท (หกหมื่นบาทถ้วน) ในลักษณะจ่ายขาด โดยสั่งจ่ายเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย สาขาขลุง ชื่อบัญชีเงินบำรุงของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอขลุง เลขที่บัญชี ๒๐๕-๐-๒๓๓๒๔-๘ ตามแบบคำขอรับการสนับสนุนเงินบำรุงจากหน่วยบริการอื่นที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายบรรจบ ทันทะบุตร)
สาธารณสุขอำเภอขลุง

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขลุง
เลขรับที่ 706
วันที่ 24 / ตค / 67
เวลา.....น.

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี โทร.๐ ๓๙๓๑ ๑๑๖๖ ต่อ ๒๐๓

ที่ จบ ๐๐๓๓.๐๐๑/ ๖๕๘๔ **วันที่** ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง แจ้งโอนเงินสนับสนุนเงินบำรุง

เรียน สาธารณสุขอำเภอขลุง

ตามหนังสือ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขลุง ที่ จบ ๐๕๓๓/๔๕๐ ลงวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๗ ขอสนับสนุนเงินบำรุง เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานตามโครงการเดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต ครั้งที่ ๑๐ เฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในโอกาสพระราชพิธีมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา ๖ รอบ ๒๘ กรกฎาคม ๒๕๖๗ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอขลุง จังหวัดจันทบุรี เป็นเงินทั้งสิ้น ๖๐,๐๐๐ บาท (หกหมื่นบาทถ้วน) โดยสั่งจ่ายเข้าบัญชี ธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี "บัญชีเงินบำรุงของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอขลุง" เลขที่บัญชี ๒๐๕-๐-๒๓๓๒๔-๘ นั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี จึงได้โอนเงินบำรุง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ให้กับท่าน ในวันที่ ๒๔ ตุลาคม ๒๕๖๗ และเมื่อได้ตรวจสอบยอดเงินโอนแล้ว ขอให้ออกใบเสร็จรับเงินแล้วส่งไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรีด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งเจ้าหน้าที่ผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไป

(นายอภิรักษ์ พิศุทธ์อาภรณ์)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

- เรียน สาธารณสุขอำเภอขลุง
- เพื่อโปรดทราบ
สสจ. ทจว. เงินโอนสนับสนุน เงินบำรุง
เงินโครงการ เดิน วิ่ง ปั่น ป้องกันอัมพาต
- ในการนี้ เจ้านควรออกใบสำคัญรับเงิน
ส่งสสจ ต่อไป

ศิริญา

๒๔ ตค. ๖๗

ทราบ

SAV 24/10/2567 SDCK THB 205-0-23324-8 บญชีเงินบำรุงของสำนักงาน *********60,000.00 CR 572448 0204-54002
56486998 34/042 042-5-00137-4 ZICIO 425001374 BCFEE 0.00/0.00 C
FEE2 0.00/0.00

Krungthai
กรุงไทย

สาขา
Branch

วันที่และเวลา
Date and Time

ใบรับฝากเงินและใบเส
DEPOSIT SLIP & REC

เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร 01075

เงินบำรุงของสำนักงานสาธารณสุขจำเลขสูง 2050233248 <56486998>

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบและขอยืนยันว่าข้อมูลในเอกสารนี้ถูกต้องทุกประการ
I hereby verify and confirm that the information mentioned above is true and correct.

สาทิตย์ 0962366499
ลายมือชื่อผู้นำฝาก/Depositor

60,000.-
จำนวนเงิน/Amount

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร
Authorized Signature

รหัสพ

สรบ.130766.20000



เล่มที่ จบ. 40211 **ใบเสร็จรับเงิน** เลขที่ 003

ในราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขลุง สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 24 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2567

ได้รับเงินจาก สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน	
- ค่าโครงการ เดิน วิ่ง ฟังก์ชันอัมพาต ครั้งที่ 10 เฉลิมพระเกียรติพระพาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว	60,000.	-
รวมบาท	60,000.	-

จำนวนเงิน หกหมื่นบาทถ้วน บาท

(ตัวอักษร)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ ศิริยา ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง เจ้าพนักงานการเงินพลเพ็ญชี