



องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อ
เลขรับที่..... ๑๑๑
วันที่ ๑๕ / พ.ค. / ๖๗
เวลา..... ๐๙.๕๕ น.

ที่ ศธ ๐๔๑๐๕.๐๗๔/๖๕

โรงเรียนวัดโพธิ์ลอย (เรือนวงษ์ผดุง)
หมู่ที่ ๓ ตำบลหนองกะป๋อ อำเภอบ้านลาด
จังหวัดเพชรบุรี ๗๖๑๕๐

๑๓ พฤษภาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอตระวจสอบเงินรายได้และขอเบิกเงินสนับสนุนโครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสมวัยในเด็กวัยเรียน
โรงเรียนวัดโพธิ์ลอย (เรือนวงษ์ผดุง) ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน ประธานกองทุนหลักประกันสุขภาพท้องถิ่นองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่โรงเรียนวัดโพธิ์ลอย (เรือนวงษ์ผดุง) ได้รับงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ จากกองทุนหลักประกันสุขภาพ องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อ เป็นเงิน ๒๗,๑๖๐.๐๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน) เพื่อนำเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดกิจกรรมตามโครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสมวัยในเด็กวัยเรียนโรงเรียนวัดโพธิ์ลอย (เรือนวงษ์ผดุง) ให้นักเรียน ครูและบุคลากรทางการศึกษาได้รับการสร้างเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค พิ้นฟูสมรรถภาพ และรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิเชิงรุก รวมถึงการจัดกระบวนการหรือกิจกรรมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ โดยกำหนดจัดกิจกรรมในวันที่ ๑ มิถุนายน - ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๗ ณ โรงเรียนวัดโพธิ์ลอย (เรือนวงษ์ผดุง) ซึ่งได้รับการอนุมัติงบประมาณตามโครงการ ฯ ดังกล่าว ในคราวประชุมคณะกรรมการกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะป๋อ ครั้งที่ ๒/๒๕๖๗ เมื่อวันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๗ นั้น

บัดนี้ ทางโรงเรียนวัดโพธิ์ลอย (เรือนวงษ์ผดุง) มีความประสงค์ขอรับการสนับสนุนงบประมาณเพื่อนำมาเป็นค่าใช้จ่ายในโครงการส่งเสริมภาวะโภชนาการสมวัยในเด็กวัยเรียนโรงเรียนวัดโพธิ์ลอย (เรือนวงษ์ผดุง) จึงขอตระวจสอบเงินรายได้และขอเบิกเงินสนับสนุนตามโครงการฯ ดังกล่าว เป็นจำนวนเงิน ๒๗,๑๖๐.๐๐ บาท (สองหมื่นเจ็ดพันหนึ่งร้อยหกสิบบาทถ้วน) พร้อมนี้ขอแจ้งข้อบัญญัติเงินฝากธนาคารกรุงไทย สาขาเพชรบุรี ชื่อบัญชีเงินอุดหนุนอื่นโรงเรียนวัดโพธิ์ลอย (ตามสำเนาบัญชีฝากเงินธนาคารที่แนบมาพร้อมนี้) และขอแจ้งรายชื่อคณะกรรมการรับเงิน จำนวน ๓ ท่าน ดังนี้

๑.นางสาวศุภลักษณ์ คำขยาย

ผู้อำนวยการโรงเรียน

๒.นางทองสุข ทิพย์รักษา

ครู

๓.นางจำเนียร บุตรเล็ก

ครู

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวศุภลักษณ์ คำขยาย)

ผู้อำนวยการโรงเรียนวัดโพธิ์ลอย (เรือนวงษ์ผดุง)

โรงเรียนวัดโพธิ์ลอย (เรือนวงษ์ผดุง)

โทร ๐๓๒ - ๕๘๓๒๕๖

สำนักงาน รหัสสาขา 703
Office

บัญชีเลขที่ 703-1-70526-6
Account No.

สาขา เพชรบุรี

ชื่อบัญชี
Account Name

เงินอุดหนุนอื่นโรงเรียนวัดโพธิ์ลอย



กรุงไทย
Krungthai



ลายมือชื่อผู้ลงนาม
Authorized Signature

SA AB 0869173