

ที่ ศก ๐๗๓๓/๔๑๕



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
ตำบลลิ อำเภอขุนหาญ
จังหวัดศรีสะเกษ ๓๓๑๕๐

๑๕ พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ส่งเงินค่าพาหนะ และค่าอาหารสำหรับผู้ป่วยและญาติ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านม่วงแยก

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาใบรับฝากเงิน และใบเสร็จรับเงิน ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์ฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ ได้รับแจ้งจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ โดยมูลนิธิ พอ.สว. ส่งเงินชดเชยเงินทดรองหมุนเวียน พอ.สว. ประจำจังหวัด ได้โอนเงินโดยเช็ค ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาเฉลิมนคร หมายเลขเช็ค ๐๑๓๗๐๗๕๘ จำนวน ๑,๒๔๐ บาท (หนึ่งพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน) ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษเป็นค่าอาหาร ค่าพาหนะ สำหรับผู้ป่วยมูลนิธิ พอ.สว. จำนวน ๑,๒๔๐ บาท ให้แก่ เด็กชายภูผา ภัยวงศ์ และญาติ บ้านเลขที่ ๑๘๓ หมู่ ๑ ตำบลพราน อำเภอขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ ขอแจ้งว่า สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้ดำเนินการโอนเงินโดยเช็ค ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาศรีสะเกษ หมายเลขเช็ค ๑๐๘๑๑๕๑๑ จำนวน ๑,๒๔๐ บาท ในวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๘ เข้าบัญชีธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาขุนหาญ ประเภทออมทรัพย์ ชื่อบัญชี นางมะลิน โททรัพย์ เลขที่บัญชี ๐๑๕๓๙๒๐๓๘๓๗๘ เมื่อได้รับหนังสือเรียบร้อยแล้วกรุณาแจ้งมายัง นางลฎาภา ชารีผล หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๙-๖๒๘-๐๙๒๕ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมัย คำเหลื่อ)

สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

งานส่งเสริมสุขภาพ

โทรศัพท์ ๐ ๔๕๖๖ ๙๒๓๒



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอขุนหาญ
รับที่ 1541/2568
วันที่ 13 พ.ค. 2568

ที่ ศก ๐๐๓๓.๐๐๗/๗๓๕๑๐

เวลา.....
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ
ถนนศรีสะเกษ-กันทรลักษ์ ศก ๓๓๐๐๐

พฤษภาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ส่งเงินค่าพาหนะ และค่าอาหารสำหรับผู้ป่วยและญาติ

เรียน สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาใบรับฝากเงิน และใบเสร็จรับเงิน ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์ฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้รับแจ้งจากมูลนิธิ พอ.สว. ส่งเงินชดเชยเงินทดรองหมุนเวียน พอ.สว. ประจำจังหวัด ได้ออนเงินโดยเช็ค ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาเฉลิมนคร หมายเลขเช็ค ๐๑๓๗๐๗๕๘ จำนวน ๑,๒๔๐ บาท (หนึ่งพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน) ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ เป็นค่าอาหาร ค่าพาหนะ สำหรับผู้ป่วยมูลนิธิ พอ.สว. จำนวน ๑,๒๔๐ บาท ให้แก่ เด็กชายภูผา ภัยวงศ์ และญาติ บ้านเลขที่ ๑๘๓ หมู่ ๘ ตำบลพราน อำเภอขุนหาญ จังหวัดศรีสะเกษ

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้ดำเนินการโอนเงินโดยเช็ค ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขาศรีสะเกษ หมายเลขเช็ค ๑๐๘๑๑๕๑๑ จำนวน ๑,๒๔๐ บาท ในวันที่ ๒๒ เมษายน ๒๕๖๘ เข้าบัญชีธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาขุนหาญ ประเภทออมทรัพย์ ชื่อบัญชี นางมะลิน โททรัพย์ เลขที่บัญชี ๐๑๕๓๙๒๐๓๘๓๗๘ เมื่อได้รับหนังสือเรียบร้อยแล้วกรุณาแจ้งมายังนางลฎาภา ขารีผล หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘๙-๖๒๘ - ๐๙๒๕ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

เรียน สาธารณสุขอำเภอขุนหาญ

-เพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ให้จาก...
ทราบดี...
ผู้ที่เกี่ยวข้อง

(นายภาดล จันทพร)

จังหวัด...
15 พ.ค. 68

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ ปฏิบัติราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ

- ☒ เห็นชอบ/อนุมัติ ☒ ทราบ ☐ ?
☐ ลงนัด ☒ แจ้งผู้เกี่ยวข้อง
☐ ให้ดำเนินการตามระเบียบ
☐ ประชาสัมพันธ์/แจ้งเวียน

กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ

โทร.๐ ๔๕๖๑ ๖๐๔๐ - ๖ ต่อ ๓๑๑

โทรสาร๐ ๔๕๖๑ ๖๐๔๒

ผู้ประสานงาน นางลฎาภา ขารีผล ๐๘๙ ๖๒๘ ๐๙๒๕

(นายสมัย คำเหลือ)

“ศรีสะเกษ : ปลอดภัย สัมฤทธิผล ยั่งยืน”

นางสาวจุฑาภรณ์ งามวิสัย

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES

เพื่อสาขา
For Branch

41-00

ใบฝากเงิน
Deposit Slip

/04/2563 SDCK THB 015392038378 นางมะลิ ทรัพย์

*****0.00 10811511 006/0311 003116031436

*****1,240.00 CR 5601427 54002 0039

BCFEE

0.00/0.00 C

FEE2

0.00/0.00

พด- sh	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Words	หนึ่งพันสองร้อยสี่สิบบาทถ้วน	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number
หมายเลขเช็ค Chq.No.	ชื่อธนาคาร/สาขา Bank/Branch		จำนวนเงิน Amount
	รวมยอดเงินเป็นตัวอักษร Total Amount in Words		รวมยอดเงินเป็นตัวเลข Total Amount in Number
ฝาก positor	นาย ตรีพล	โทรศัพท์ 089620925	พนักงานการเงิน / Teller
		Tel. No.	ผู้อนุมัติ / Authorized
			05-08/

สาขา กทม ๖
นาย ตรีพล
๖ นาย ตรีพล