



ที่ อน ๐๐๓๓.๓.๖/๑๕๒๔

โรงพยาบาลลานสัก  
อ.ลานสัก จ.อุทัยธานี ๖๑๑๖๐

๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง แจ่งโอนเงินสนับสนุน

เรียน สาธารณสุขอำเภอลานสัก

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสัก ที่ อน ๐๗๓๓/๑๔๒๖ ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๘

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสักส่งแบบคำขอรับการสนับสนุนเงินบำรุงจากหน่วยบริการอื่นของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสัก ลงวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๘ ขอรับเงินบำรุงจากโรงพยาบาลลานสัก เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการจัดจ้างเหมาบุคคลเพื่อปฏิบัติหน้าที่นักวิชาการคอมพิวเตอร์ จำนวน ๖ เดือน (ต.ค.๖๘-มี.ค.๖๘) เดือนละ ๑๒,๐๐๐ บาท รวมเป็นจำนวนเงิน ๗๒,๐๐๐ บาท (เจ็ดหมื่นสองพันบาทถ้วน)

ในการนี้ โรงพยาบาลลานสัก ได้ดำเนินการนำฝากเงินเข้าบัญชีสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ลานสักเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๒๗ ตุลาคม ๒๕๖๘ และขอให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ลานสัก ส่งใบเสร็จรับเงินให้กับโรงพยาบาลลานสักต่อไปด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

เรียน สาธารณสุขอำเภอลานสัก

ขอแสดงความนับถือ

- เพื่อโปรดทราบ

เห็นควร... *นางสาว...*

นางสาว...

- ๕ พย. ๒๕๖๘

(นายอุทุมพร สุมากรณ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลานสัก

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โทร ๐ ๕๖๕ ๓๐๘๖ ต่อ ๘๐๒

*ททท*

*- นายอุทุมพร สุมากรณ์  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลานสัก*  
*นายเอเชน วรพงศ์ไชย  
สาธารณสุขอำเภอลานสัก*



**ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร**  
 BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES

เพื่อสาขา  
 For Branch

011492375327

สำนักงานสาขาหัวหมาก

41-008

**ใบฝากเงิน**  
 Deposit Slip

วันที่ 07/10/2555 EDTK สาขา 011492375327 สำหรับฝากเงินจำนวนเงิน ๒,๐๐๐.๐๐ บาท (๒,๐๐๐.๐๐) บาท 0162  
 จำนวนเงินที่ฝากเข้าบัญชี ๒,๐๐๐.๐๐ บาท (๒,๐๐๐.๐๐) บาท

เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Words	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number
หมายเลขเช็ค Chq. No.	ชื่อธนาคาร/สาขา Bank/Branch	จำนวนเงิน Amount
๖1๐21772	ธ.ก.ส.หัวหมาก	72,๐๐๐
รวมยอดเงินเป็นตัวอักษร Total Amount in Words		รวมยอดเงินตัวเลข Total Amount in Number
เงินสองหมื่นสองพันบาทถ้วน		72,๐๐๐

ผู้ฝาก  
 Depositor

.....  
 โทร. ....  
 Tel. No.

ผู้อนุมัติ / Authorized  
 05-6859



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสัก  
 เลขที่... ๒๐๙๑  
 วันที่... ๓ ธ.ค. ๒๕๖๘  
 เวลา.....

ที่ อนุ ๐๐๓๓.๓.๖/ ๑๗๐๙

โรงพยาบาลลานสัก  
 อ.ลานสัก จ.อุทัยธานี ๖๑๑๖๐

๑ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง แจ้างโอนเงินสนับสนุน

เรียน สาธารณสุขอำเภอลานสัก

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสัก ที่ อนุ ๐๗๓๓/๑๖๕๐ ลงวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๘

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสักส่งแบบคำขอรับการสนับสนุนเงินบำรุงจากหน่วยบริการอื่นของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสัก ลงวันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๘ ขอรับเงินบำรุงจากโรงพยาบาลลานสัก เพื่อใช้ในการดำเนินงานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสัก ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๙ (Fixed Cost) ประจำปีเดือนตุลาคม ๒๕๖๘ - มีนาคม ๒๕๖๙ จำนวนเงิน ๑๖๕,๐๐๐ บาท (หนึ่งแสนหกหมื่นห้าพันบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ โรงพยาบาลลานสัก ได้ดำเนินการฝากเงินเข้าบัญชีสำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสักเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๘ และขอให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลานสัก ส่งใบเสร็จรับเงินให้กับโรงพยาบาลลานสักต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

เรียน สาธารณสุขอำเภอลานสัก

- เพื่อโปรดทราบ

- เห็นควร... (เจ้า อ.ร. ๑๐๖๒)

หน้าสุด  
 = ๓ ธ.ค. ๒๕๖๘

ขอแสดงความนับถือ

(นายอุทุมพร สุมากรณ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลลานสัก

กลุ่มงานบริหารทั่วไป

โทร ๐ ๕๖๕ ๓๐๘๖ ต่อ ๘๐๒

นางสาว...  
 - นางอุบลเสถียร  
 ๐๕๖๕๓๐๘๖ ต่อ ๘๐๒  
 โทร พ.๓๔๘๓

นายเอเชน วรพงศ์ไชย  
 สาธารณสุขอำเภอลานสัก



ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร

BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL COOPERATIVES

เพื่อสาขา  
For Branch

41-008

เช็คเงินสด ลำปาง สาขาเมืองลำปาง  
เลขที่เช็ค 01149 2375 327

ใบฝากเงิน  
Deposit Slip

/2568 SDTR THE 011492375327 สำนักงานสาขาเมืองลำปาง ตัก \*\*\*\*\*165,000.00 CR 6700641 83003 0162  
\*\*\*\*\*0.00 1d1610200047801 FREE 0.00/0.00 C 5300111

จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Words	ตั้งแต่วันที่ Date	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number
165,000	01/08/59	165,000
รวมยอดเงินเป็นตัวอักษร Total Amount in Words		รวมยอดเงินเป็นตัวเลข Total Amount in Number
หนึ่งแสนหกหมื่นห้าพันถ้วน		165,000
ผู้ฝาก depositor	โทรศัพท์ Tel. No.	ผู้อนุมัติ / Authorized

พนักงานการเงิน / Teller  
ผู้อนุมัติ / Authorized  
05-08/59