** บันทึกข้อความ**

**ส่วนราชการ**กลุ่มงาน.............................. โรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง จังหวัดร้อยเอ็ด โทร. ๐๔๓๕๕๗๑๗๗

**ที่** รอ ๐๐๓3.๓๑๙............./...........**วันที่**.........................................................................

**เรื่อง** ขอเบิกจ่ายเงินตามโครงการ...............(ชื่อโครงการ)...........................................................................

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง

 ด้วยกลุ่มงาน......................................โรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง ได้ดำเนินงานตามโครงการ..........................(ชื่อโครงการ)...............................กิจกรรมที่ .................(ชื่อกิจกรรม).................................เมื่อวันที่...........................ณ ห้องประชุม..........................................................โดยมีค่าใช้จ่ายดังนี้

* ค่าอาหารกลางวัน (30 คน x 50 บาท x 1 มื้อ x 3 วัน) จำนวน6,300 บาท
* ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (30 คน x 25 บาท x 2 มื้อ x 3 วัน) จำนวน4,500 บาท

รวมเป็นเงินจำนวน 10,800 บาท (หนึ่งหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน)

 ในการนี้ การดำเนินงานตามกิจกรรม............(ชื่อกิจกรรม)..............................................โครงการดังกล่าวได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว จึงขอส่งหลักฐานเพื่อขออนุมัติเบิกเงินของ น.ส./นาย/นาง..................................................จำนวน ...................................................... บาท (....................................................)ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

 (................................................)

ตำแหน่ง .............................................................

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน

..........................................................................................................................................................................

 (...................................................)

หัวหน้ากลุ่มงาน.......................................

ความเห็นของหัวหน้างานแผนงาน

..........................................................................................................................................................................

 (น.ส.อัญชุรี ศิริมี)

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ความเห็นขอหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

..............................................................................................................................................................................

 (น.ส.ศศิธร จันท์วิภาค)

นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

คำสั่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง

..............................................................................................................................................................................

 (นายชาญชัย วันทอง)

 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง

** บันทึกข้อความ**

**กรณีหนังสือเริ่มต้นจาก สสอ.ทุ่งเขาหลวง**

**ส่วนราชการ** เครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอทุ่งเขาหลวง จังหวัดร้อยเอ็ด โทร. ๐๔๓๕๕๗๑๗๗

**ที่** รอ ๐๐๓3.๓๑๙.09/...........**วันที่**.........................................................................

**เรื่อง** ขอเบิกจ่ายเงินตามโครงการ……………......(ชื่อโครงการ)………………………………………

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง

 ด้วยงาน......................................สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุ่งเขาหลวง ได้ดำเนินงานตามโครงการ...............(ชื่อโครงการ)........................................กิจกรรมที่............(ชื่อกิจกรรม).......................เมื่อวันที่...........................ณ ห้องประชุม..........................................................โดยมีค่าใช้จ่ายดังนี้

* ค่าอาหารกลางวัน (30 คน x 50 บาท x 1 มื้อ x 3 วัน) จำนวน6,300 บาท
* ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม (30 คน x 25 บาท x 2 มื้อ x 3 วัน) จำนวน4,500 บาท

รวมเป็นเงินจำนวน 10,800 บาท (หนึ่งหมื่นแปดร้อยบาทถ้วน)

 ในการนี้ การดำเนินงานตามกิจกรรม...............(ชื่อกิจกรรม)...............โครงการดังกล่าวได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว จึงขอส่งหลักฐานเพื่อขออนุมัติเบิกเงิน ของ น.ส./นาย/นาง..................................................จำนวน ...................................................... บาท (.................................................)ตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

 (................................................)

ตำแหน่ง .............................................................

ความเห็นของสาธารณสุขอำเภอทุ่งเขาหลวง

..........................................................................................................................................................................

 (นายไพทูลย์ จันทคัต)

 ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอทุ่งเขาหลวง

ความเห็นของหัวหน้างานแผนงาน

..........................................................................................................................................................................

 (น.ส.อัญชุรี ศิริมี)

 นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

..............................................................................................................................................................................

 (น.ส.ศศิธร จันท์วิภาค)

 นักจัดการงานทั่วไปปฏิบัติการ

คำสั่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง

..............................................................................................................................................................................

 (นายชาญชัย วันทอง)

 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุ่งเขาหลวง