



ที่ ชย ๐๐๓๓.๐๑๐ / ๕๕๕๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ
ถนนชัยภูมิ-แก้งคร้อ ชย ๓๖๐๐๐

๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง แจ้งโอนเงินค่าตอบแทนออกปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๗ (รอบสอง)
เรียน แจ้งท้าย

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาไปโอนเงิน

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ หน่วยงานของท่านได้ดำเนินการตามโครงการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) โดยมีกิจกรรมออกปฏิบัติการช่วยเหลือผู้ป่วย ณ จุดเกิดเหตุ เพื่อการปฐมพยาบาลและนำส่งต่อผู้ป่วยเข้ารับบริการในโรงพยาบาล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ ได้รวบรวมและสรุปผลการดำเนินงานดังกล่าว เพื่อดำเนินการตัดจ่ายเงินเป็นค่าตอบแทนการออกปฏิบัติการฯ เรียบร้อยแล้วนั้น

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ จึงขอแจ้งการโอนเงินให้กับหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน ประจำเดือน กรกฎาคม ๒๕๖๗ (รอบสอง) ให้แก่หน่วยงานของท่านเรียบร้อยแล้ว ทั้งนี้ ขอให้ท่านออกใบเสร็จรับเงิน และส่งใบเสร็จจริงมายังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ เพื่อเป็นหลักฐานทางการเงินต่อไป รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายเกษมสุข กันชัยภูมิ)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ) รักษาการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

โทร ๐ ๔๔๘๑ ๑๖๕๑ - ๔ ต่อ ๓๐๗

โทรสาร ๐ ๔๔๘๑ ๑๖๕๑

คำนิยาม สสจ.ชัยภูมิ “ประชาชนเป็นศูนย์กลาง ความคิดสร้างสรรค์ พัฒนานวัตกรรม ทำงานอย่างมีอาชีพ”

1. ประธานผู้ภัยสว่างคุณธรรม
2. นายกเทศมนตรีตำบลชีลอง
3. นายกองค้การบริหารส่วนตำบลซับใหญ่
4. นายกองค้การบริหารส่วนตำบลท่ามะไฟหวาน
5. นายกเทศมนตรีตำบลธาตุทอง
6. นายกองค้การบริหารส่วนตำบลนาช่าง
7. นายกองค้การบริหารส่วนตำบลบ้านดอน
8. นายกองค้การบริหารส่วนตำบลบ้านหัน
9. นายกองค้การบริหารส่วนตำบลบ้านเจียง
10. นายกเทศมนตรีตำบลบ้านเตือ
11. นายกองค้การบริหารส่วนตำบลบ้านแก้ง
12. นายกองค้การบริหารส่วนตำบลวังตะเฒ่า
13. นายกองค้การบริหารส่วนตำบลศรีสำราญ
14. นายกองค้การบริหารส่วนตำบลเก่าย่าดี
15. นายกเทศมนตรีตำบลโคกสะอาด
16. นายกเทศมนตรีตำบลนาหนองทุ่ม
17. ประธานผู้ชีพเมตตาธรรม2

ใบโอนเงิน

ที่ ขย 0033.010/

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ
ถนนชัยภูมิ-แก้งคร้อ ชัยภูมิ 36000

เรียน ผู้จัดการธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาชัยภูมิ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ ขอแจ้งโอนเงินค่าบริการการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS) จำนวนเงิน 61,420 บาท

(หกหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยยี่สิบบาทถ้วน) ตามเช็คเลขที่..... ลงวันที่..... เข้าบัญชีตามรายละเอียดต่อไปนี้

รายละเอียดโอนเงินค่าชดเชยค่าบริการการแพทย์ฉุกเฉิน งบโครงการบริการการแพทย์ฉุกเฉิน (EMS งบประมาณ 2567 (รอบสอง))

ลำดับ	ชื่อบัญชี	เลขที่บัญชี	จำนวนเงิน (บาท)
1	กุ๊กยี่สว่างคุณธรรม อ.หนองบัวระเหว	0 20205423320	2,250
2	เทศบาลตำบลชีลอง (อ.เมือง)	0 10122031727	350
3	องค์การบริหารส่วนตำบลซับใหญ่ (อ.ซับใหญ่)	0 20121023468	350
4	องค์การบริหารส่วนตำบลท่ามะไฟหวาน (อ.แก้งคร้อ)	0 14122159470	5,400
5	เทศบาลตำบลธาตุทอง (อ.ภูเขียว)	0 12122701271	900
6	องค์การบริหารส่วนตำบลนาช่าง (อ.เทพสถิต)	0 18658005784	7,650
7	องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านดอน (อ.ภูเขียว)	0 12122666138	450
8	องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านหัน (อ.เกษตรสมบูรณ์)	0 17122651907	1,750
9	องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านเจียง (อ.ภักดีชุมพล)	0 20054037565	3,150
10	เทศบาลตำบลบ้านเตี๋ย (อ.เกษตรสมบูรณ์)	0 17122651949	4,950
11	องค์การบริหารส่วนตำบลบ้านแก้ง (อ.แก้งคร้อ)	0 20022377970	1,480
12	องค์การบริหารส่วนตำบลวังตะเฆ่ (อ.หนองบัวระเหว)	0 16902101738	9,450
13	องค์การบริหารส่วนตำบลศรีสำราญ (อ.คอนสวรรค์)	0 15122716717	1,200
14	องค์การบริหารส่วนตำบลเก่าย่ำดี (อ.แก้งคร้อ)	0 14122707530	6,750
15	เทศบาลตำบลโคกสะอาด (อ.หนองบัวระเหว)	0 16902132547	1,050
16	เทศบาลตำบลนาหนองพุ่ม (อ.แก้งคร้อ)	0 14122019078	12,540
17	กุ๊กชีพเมตตาธรรม2 (วังตาท้าว)	0 20008279067	1,750
	(หกหมื่นหนึ่งพันสี่ร้อยยี่สิบบาทถ้วน)	รวม	61,420

ลงชื่อ.....

(นางชลธิชา คุณอุดม)

นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ

ที่.....

ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร สาขาชัยภูมิ ได้โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากของหน่วยงานย่อย

ดังกล่าวข้างต้น เมื่อวันที่.....

ลงชื่อ.....

(นายยุทธนา สุริยะ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชัยภูมิ

ลงชื่อ