



สำนักงานสาธารณสุขอ.นาหว้า
เลขที่รับ..... ๑๕๑๕
วันที่ ๕ พย. ๒๕๕๕
เวลา.....

ที่ นน ๐๐๒๗.๐๐๑.๑/๖๓๗๒

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนวรวิชัย นน ๕๕๐๐๐

ก พศจิกายน ๒๕๕๕

เรื่อง แจ้งการโอนเงิน

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน ,โรงพยาบาลชุมชน,สาธารณสุขอำเภอ, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และหัวหน้าสถานีอนามัย ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาการโอนเงินเข้าบัญชี จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ได้โอนเงินงบประมาณในการสนับสนุนการดำเนินโครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงสูงและการดำเนินงานชุมชนลดเสี่ยงลดโรค ปี ๑๕๕๔ - ๒๕๕๕ จ่ายจากเงินบัญชี ๖ ให้หน่วยงานของท่านแล้ว รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุภชัย ไทแก้ว)
นักวิชาการสาธารณสุข ระดับชำนาญการพิเศษ
ปฏิบัติราชการแทนนายกเทศมนตรีสาธารณสุขจังหวัดน่าน

ฝ่ายบริหารทั่วไป (การเงินและบัญชี)

โทร. ๐ ๕๕ ๗๑๐๑๙๐, ๐ ๕๕ ๗๑๐๓๘๓ ต่อ ๑๑๔ - ๑๑๖

โทรสาร ๐ ๕๕ ๗๑๐๕๕๙



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ ฝ่ายบริหารทั่วไป(การเงินและบัญชี) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน


ที่ นน.๐๐๒๗.๐๐๑/๒๕๖ วันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๕๕



เรื่อง ขออนุมัติจ่ายเงินรับฝาก บข.๖

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

ด้วยงานการเงินและบัญชี กลุ่มบริหารทั่วไป ขออนุมัติเบิกจ่ายบัญชี ๖ เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย
จัดสรรสนับสนุนการดำเนิน โครงการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมกลุ่มเสี่ยงสูง จำนวน ๒,๕๐๘,๐๐๐ บาท(สอง
ล้านห้าแสนแปดพันบาทถ้วน)รายละเอียดแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

อนุมัติ

(นายพิศิษฐ์ ศรีประเสริฐ)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
2 พ.ย. 2554


(นายศักดิ์ ปิ่นแก้ว)
ผู้อำนวยการเงินและบัญชีชำนาญการ
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

(นายสุวัฒน์ นิ่มนวล)
ผู้อำนวยการกลุ่มบริหารทั่วไป
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

รายละเอียดโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารออมสิน

ลำดับ	หน่วยบริการ	สาขา	เลขที่บัญชีเงินฝาก	จำนวนเงิน
1	สอ.ค.แม่จริม	แม่จริม	05-585-008909-9	20,000.00
2	สอ.บ้านคอง	แม่จริม	05-585-012995-2	20,000.00
3	สอ.ค.หมอเมือง	แม่จริม	05-585-008745-7	20,000.00
4	สอ.ค.น้ำพาง	แม่จริม	05-585-008744-0	20,000.00
5	สอ.บ้านน้ำคอง	แม่จริม	05-585-008878-6	20,000.00
6	สอ.ค.น้ำปาย	แม่จริม	05-585-004890-5	20,000.00
7	สอ.บ้านร่มเกล้า	แม่จริม	05-585-008719-2	20,000.00
8	สสช.บ้านน้ำปุ่น	แม่จริม	05-585009052-7	7,000.00
9	สอ.สันตะ	นาน้อย	05-420006030-6	20,000.00
				167,000.00

หนังสือแนบหมอนเงินเช็คพันบาทถ้วน



๓๑ ๐๗๑ . ๕๔


รายละเอียดการ โอนเงินให้แก่หน่วยบริการ

โดยหักจากบัญชีเงินฝากออมทรัพย์เลขที่ 056-2-85275-3

ชื่อบัญชีบัญชีเงินประกันสุขภาพออกสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน(เงินทุนบัญชีที่ 6)

ลำดับ	หน่วยบริการ	รทส.สาขา	เลขที่บัญชีเงินฝาก รทส.	จำนวนเงิน
1	สอ.ผาสิงห์	น่าน	056-2-50086-5	20,000.00
2	สอ.ค. ไชยสถาน	น่าน	056-2-50088-1	20,000.00
3	สอ.ค.ถิมาทอง	น่าน	056-2-58268-3	20,000.00
4	สอ.ค.เวียง	น่าน	056-2-01767-6	20,000.00
5	สอ.ค.นาซาว	น่าน	056-2-50125-9	20,000.00
6	สอ.ค.คูใต้	น่าน	056-2-50074-8	20,000.00
7	สอ.บ้านคอนมูล	น่าน	056-2-50118-2	20,000.00
8	สอ.บ้านคอนน้ำครก	น่าน	056-2-43186-8	20,000.00
9	สอ.ค.กองควาย	น่าน	056-2-50117-0	20,000.00
10	สอ.บ้านสะเนียน	น่าน	056-2-50078-4	20,000.00
11	สอ.บ้านละเหือชา	น่าน	056-2-50082-7	20,000.00
12	สอ.บ้านน้ำจาว	น่าน	056-2-44758-2	20,000.00
13	สอ.บ้านปางคำ	น่าน	056-2-74014-6	20,000.00
14	สอ.บ่อ	น่าน	056-2-21547-8	20,000.00
15	สอ.บ้านรูปผาราม	น่าน	056-2-51393-9	20,000.00
16	สอ.บ้านนาวิ	น่าน	056-2-02639-4	20,000.00
17	สอ.ค.บ้านฟ้า(ทุ่งข่า)	น่าน	056-2-50016-4	20,000.00
18	สอ.ค.บ้านสวค	น่าน	056-2-50014-0	20,000.00
19	สอ.ค.บ้านที	น่าน	056-2-50015-2	20,000.00
20	สอ.ค.สวค	น่าน	056-2-50065-7	20,000.00
21	สอ.บ้านน้ำโค้ง	น่าน	056-2-50087-3	20,000.00
22	สสข.ห้วยมอญ	น่าน	056-2-50081-5	7,000.00
23	สอ.ค.ท่าน้ำ	น่าน	056-2-50091-8	20,000.00
24	สอ.ค.ม่วงคืด	น่าน	056-2-50076-8	20,000.00
25	สอ.ค.นบึง	น่าน	056-2-43185-0	20,000.00
26	สอ.ค.ฝายแก้ว	ภูเพียง	756-2-50075-1	20,000.00
27	สอ.ค.เมืองจ้ง(บ้านหาดเกิด)	ภูเพียง	756-2-50084-3	20,000.00
28	สอ.บ้านเมืองจ้ง	น่าน	056-2-50090-6	20,000.00
29	สอ.ค.น้ำก้น	น่าน	056-2-50085-7	20,000.00
30	สอ.ค.น้ำก๊วย	น่าน	056-2-50126-1	20,000.00
31	สสข.คองป่าสัก	น่าน	056-2-50079-2	7,000.00
32	รพ.น่าน	น่าน	056-2-79888-0	20,000.00
33	รพ.แม่ใจ	น่าน	056-2-50104-1	20,000.00
34	รพ.บ้านหลวง	น่าน	056-2-50013-8	20,000.00
				654,000.00

หกแสนห้าหมื่นสี่พันบาทถ้วน


31 ต.ค. 54


ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจถอนเงิน
(นาย.....)
ผู้มีอำนาจรับเงิน
ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจถอนเงิน

รายละเอียดการ โอนเงินให้แก่หน่วยบริการ
โดยหักจากบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ เลขที่ 056-2-85275-3

ชื่อบัญชี บัญชีเงินประกันสุขภาพนอกสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดบ้าน(เงินทุนบัญชีที่ 6)

ลำดับ	หน่วยบริการ	รทส.สาขา	เลขที่บัญชีเงินฝาก รทส.	จำนวนเงิน
1	ศอ.ค.เชียงทอง	นาน้อย	356-2-42741-9	20,000.00 ✓
2	ศอ.ค.ศรีสะเกษ	นาน้อย	356-2-42959-2	20,000.00 ✓
3	ศอ.ค.สถาน	นาน้อย	356-2-42713-4	20,000.00 ✓
4	ศอ.ค.บัวใหญ่	นาน้อย	356-2-88005-7	20,000.00 ✓
5	ศอ.ค.น้ำตก	นาน้อย	356-2-42948-7	20,000.00 ✓
6	สสข.บ้านห้วยเตา	นาน้อย	356-2-52273-8	7,000.00 ✓
7	สสข.บ้านขุนสถาน	นาน้อย	356-2-42735-4	20,000.00 ✓
8	ศอ.บ้านคลองขด	นาน้อย	356-2-68357-2	20,000.00 ✓
9	ศอ.หลักหมื่น	นาน้อย	356-2-42712-6	20,000.00 ✓
10	ศอ.ค.นาทะนุง	นาน้อย	356-2-42813-0	20,000.00 ✓
11	ศอ.ค.เมืองลี	นาน้อย	356-2-42665-9	20,000.00 ✓
12	ศอ.ค.ปิงหลวง	นาน้อย	356-2-93023-2	20,000.00 ✓
13	สสข.บ้านป่าเลา	นาน้อย	356-2-42814-8	7,000.00 ✓
14	รพ.นาน้อย	นาน้อย	356-2-50883-5	20,000.00 ✓
15	รพ.นาหมื่น	นาน้อย	356-2-68080-9	20,000.00 ✓
				274,000.00 ✓

สองแสนเจ็ดหมื่นสี่พันบาทถ้วน


31 ธ.ค. 54


ลงชื่อ.....(นาย.....) ผู้อำนวยการเงิน
(.....)
ลงชื่อ.....ผู้อำนวยการเงิน
(.....)

รายละเอียดการโอนเงินให้แก่หน่วยบริการ
โดยหักจากบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ เลขที่ 056-2-85275-3

ชื่อบัญชีบัญชีเงินประกันสุขภาพนอกสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน(เงินทุนบัญชีที่ 6)

ลำดับ	หน่วยบริการ	รทส.สาขา	เลขที่บัญชีเงินฝาก รทส.	จำนวนเงิน
1	ศอ.ต.แจ่ง	บัว	256-2-36674-6	20,000.00
2	ศอ.ต.สถาน	บัว	256-2-36691-6	20,000.00
3	ศอ.ต.ศิลาแดง	บัว	256-2-36676-2	20,000.00
4	ศอ.ต.ศิลาเพชร	บัว	256-2-36693-2	20,000.00
5	ศอ.ต.อวน	บัว	256-2-36696-6	20,000.00
6	ศอ.ต.ไชยวัฒนา	บัว	256-2-36697-4	20,000.00
7	ศอ.ต.เจดีย์ชัย	บัว	256-2-36692-4	20,000.00
8	ศอ.ต.ภูคา	บัว	256-2-36632-2	20,000.00
9	ศอ.ต.สภาค	บัว	256-2-36675-4	20,000.00
10	ตสข.บ้านผาเวียง	บัว	256-2-36690-8	7,000.00
11	ตสข.บ้านกอก	บัว	256-2-58849-7	7,000.00
12	ศอ.ต.บัว	บัว	256-2-56060-5	20,000.00
13	ศอ.ต.ปากกลาง	บัว	256-2-63323-2	20,000.00
14	ศอ.ต.บ่อเกลือเหนือ	บัว	256-2-36860-9	20,000.00
15	ศอ.ต.ภูฟ้า	บัว	256-2-36987-5	20,000.00
16	ศอ.ต.คงคา	บัว	256-2-49341-4	20,000.00
17	ศอ.บ้านค้ำเคือง	บัว	256-2-58776-8	20,000.00
18	ตสข.ยอดคอกพัฒนา	บัว	256-2-36877-2	7,000.00
19	ตสข.บ้านนาบง	บัว	256-2-36703-5	7,000.00
20	ตสข.บ้านสบมาง	บัว	256-2-57917-3	7,000.00
21	รพ.บ่อเกลือ	บัว	256-2-42829-3	20,000.00
22	รพ.สมเด็จพระบัว	บัว	256-2-62468-3	20,000.00
23	รพ.เฉลิมพระเกียรติ	บัว	256-2-66632-8	20,000.00
				395,000.00

สามแสนเก้าหมื่นห้าพันบาทถ้วน


๐๑ ต.ค. ๕๖


ลงชื่อ.....
 (นาย.....)
 ผู้มีอำนาจถอนเงิน
 ลงชื่อ.....
 (.....)
 ผู้มีอำนาจถอนเงิน


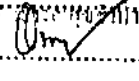
รายละเอียดการ โอนเงินให้แก่หน่วยบริการ
โดยหักจากบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ เลขที่ 056-2-85275-3

ชื่อบัญชีบัญชีเงินประกันสุขภาพนอกสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน(เงินทุนบัญชีที่ 6)

ลำดับ	หน่วยบริการ	รทส.สาขา	เลขที่บัญชีเงินฝาก รทส.	จำนวนเงิน
1	สอ.ต.ป่าแควหลวง	สันติสุข	656-2-90874-0	20,000.00
2	สอ.นาตา(พงษ์)	สันติสุข	656-2-49886-0	20,000.00
3	สอ.ราษฎร์รัฐพัฒนา	สันติสุข	656-2-74623-3	20,000.00
4	สสข.บ้านปางช้าง	สันติสุข	656-2-49807-2	7,000.00
5	รพ.สันติสุข	สันติสุข	656-2-89382-6	20,000.00
				87,000.00

แปดหมื่นเจ็ดพันบาทถ้วน


31 ต.ค. 54


ลงชื่อ..... ผู้มีอำนาจถอนเงิน
(นายสุวิทย์ ไหมภักดิ์)
.....
ลงชื่อ..... ผู้มีอำนาจถอนเงิน
(.....)

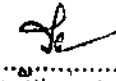
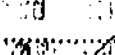
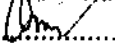
รายละเอียดการ โอนเงิน โอนฝากเงิน
โดยหักจากบัญชีเงินฝากออมทรัพย์เลขที่ 556-2-85275-3

ชื่อบัญชีบัญชีเงินประกันสุขภาพนอกสังกัด สำนักงาน ก.พ. (จังหวัดน่าน(เงินทุนบัญชีที่ 6)

ลำดับ	หน่วยบริการ	รทส.สาขา	เลขบัญชีเงินฝาก รทส.	จำนวนเงิน
1	รท.ทุ่งช้าง	ทุ่งช้าง	556-2-79473-9	20,000.00 ✓
				20,000.00 ✓

สองหมื่นบาทถ้วน


๑๑ ต.ค. ๕๕

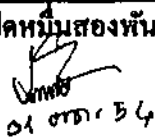
ลงชื่อ.....  ผู้มีอำนาจถอนเงิน
(.....) 
ลงชื่อ.....  ผู้มีอำนาจถอนเงิน
(.....)

รายละเอียดการ โอนเงิน ให้แก่หน่วยบริการ
โดยหักจากบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ เลขที่ 056-2-85275-3

ชื่อบัญชีบัญชีเงินประกันสุขภาพออกสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน(เงินทุนบัญชีที่ 6)

ลำดับ	หน่วยบริการ	รทส.สาขา	เลขที่บัญชีเงินฝาก รทส.	จำนวนเงิน
1	ศอ.ค.ปอน	เชียงใหม่	556-2-36701-5	20,000.00
2	ศอ.ค.งอบ	เชียงใหม่	556-2-36702-3	20,000.00
3	ศอ.ค.แฉะ	เชียงใหม่	556-2-79903-0	20,000.00
4	สสข.บ้านห้วยสะแดง	เชียงใหม่	556-2-36678-4	7,000.00
5	สสข.บ้านมณีพุดกุ่ม	เชียงใหม่	556-2-37285-6	7,000.00
6	สสข.บ้านน้ำสอ	เชียงใหม่	556-2-36699-6	7,000.00
7	ศอ.บ้านปางแก	เชียงใหม่	556-2-44666-7	20,000.00
8	ศอ.บ้านชี	เชียงใหม่	556-2-42783-7	20,000.00
9	ศอ.บ้านจิว	เชียงใหม่	556-2-42729-3	20,000.00
10	ศอ.บ้านสือ	เชียงใหม่	556-2-42730-8	20,000.00
11	ศอ.เปือ	เชียงใหม่	556-2-42724-3	20,000.00
12	ศอ.ค.เชียงคาน	เชียงใหม่	556-2-42727-7	20,000.00
13	ศอ.ค.พระธาตุ	เชียงใหม่	556-2-42726-9	20,000.00
14	ศอ.ค.พญาแก้ว	เชียงใหม่	556-2-42728-5	20,000.00
15	ศอ.ค.พระพุทธรบาท	เชียงใหม่	556-2-42725-1	20,000.00
16	สสข.ผาน้ำอ้อย	เชียงใหม่	556-2-90484-4	7,000.00
17	ศอ.บ้านสะจุก	เชียงใหม่	556-2-52788-9	20,000.00
18	ศอ.ค.ห้วยไถ่น	เชียงใหม่	556-2-60366-8	20,000.00
19	สสข.สบปิ่น	เชียงใหม่	556-2-36677-6	7,000.00
20	ศอ.บ้านน้ำรี	เชียงใหม่	556-2-52790-2	20,000.00
21	ศอ.บ้านคำน	เชียงใหม่	556-2-79377-5	20,000.00
22	สสข.กัวจันทร์	เชียงใหม่	556-2-50091-2	7,000.00
23	รท.เชียงใหม่	เชียงใหม่	556-2-42589-3	20,000.00
				382,000.00

สามแสนแปดหมื่นสองพันบาทถ้วน


01 ตค 54

ลงชื่อ.....
ผู้มีอำนาจถอนเงิน
ให้เจ้าหน้าที่.....
ลงชื่อ.....
ผู้มีอำนาจถอนเงิน
(.....)

รายละเอียดการ โอนเงินให้แก่หน่วยบริการ

โดยหักจากบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ เลขที่ 056-2-85275-3

ชื่อบัญชีบัญชีเงินประกันสุขภาพนอกสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน(เงินทุนบัญชีที่ 6)

ลำดับ	หน่วยบริการ	ชกส.สาขา	เลขที่บัญชีเงินฝาก ชกส.	จำนวนเงิน
1	ศอ.ค.ช้าง	เวียงสา	156-2-42534-0	20,000.00
2	ศอ.ค.โหล่น่าน	เวียงสา	156-2-42528-5	20,000.00
3	ศอ.ค.ศาลชุม	เวียงสา	156-2-42527-7	20,000.00
4	ศอ.ค.นาเกลือ	เวียงสา	156-2-66562-1	20,000.00
5	ศอ.ค.สาม	เวียงสา	156-2-42533-2	20,000.00
6	ศอ.ค.น้ำวบ(สันรุ่งเรือง)	เวียงสา	156-2-42535-8	20,000.00
7	ศอ.บ้านวังม่วง	เวียงสา	156-2-42531-6	20,000.00
8	ศอ.ค.น้ำบัว	เวียงสา	156-2-42530-8	20,000.00
9	ศอ.ค.ขามหัวนา	เวียงสา	156-2-42755-4	20,000.00
10	ศอ.ค.ปงสนุก	เวียงสา	156-2-42524-3	20,000.00
11	ศอ.ค.อำเภอไผ่	เวียงสา	156-2-42523-5	20,000.00
12	ศอ.ค.คิ่งหมื่น	เวียงสา	156-2-51443-2	20,000.00
13	ศอ.ค.सानนาหนองใหม่	เวียงสา	156-2-42536-6	20,000.00
14	ศอ.ขามนาแล	เวียงสา	156-2-81651-1	20,000.00
15	ศอ.ป่าแพะ	เวียงสา	156-2-42899-0	20,000.00
16	ศอ.ท่าเดอ	เวียงสา	156-2-42525-1	20,000.00
17	ศอ.นาคีชน	เวียงสา	156-2-42529-3	20,000.00
18	ศอ.ค.แม่สา	เวียงสา	156-2-44261-5	20,000.00
19	ศอ.ทุ่งหง	เวียงสา	156-2-42532-4	20,000.00
20	สศข.บ้านสาตี	เวียงสา	156-2-43065-2	7,000.00
21	สศข.บ้านฮานฮาก	เวียงสา	156-2-42754-6	7,000.00
22	ศอ.บ้านบ่อหอย	เวียงสา	156-2-69398-3	20,000.00
23	ศอ.ทรายทอง	เวียงสา	156-2-57227-6	20,000.00
24	ศอ.ศรีนาชั้น	เวียงสา	156-2-55049-8	20,000.00
25	ศอ.ห้วยไฟ	เวียงสา	156-2-73453-9	20,000.00
26	สศข.บ้านห้วยฮวก	เวียงสา	156-2-43064-4	7,000.00
27	รพ.เวียงสา	เวียงสา	156-2-56166-7	20,000.00
				501,000.00

ห้าแสนหนึ่งพันบาทถ้วน

[Signature]
31 ต.ค. 54

ลงชื่อ..... *[Signature]* ผู้มีอำนาจถอนเงิน

(นายสุกฤษ โภษะนิตะ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

ลงชื่อ..... *[Signature]* ผู้มีอำนาจถอนเงิน


(.....)

รายละเอียดการ โอนเงินให้แก่หน่วยบริการ
โดยหักจากบัญชีเงินฝากออมทรัพย์ เลขที่ 056-2-85275-3

ชื่อบัญชีบัญชีเงินประกันสุขภาพนอกสังกัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน(เงินทุนบัญชีที่ 6)

ลำดับ	หน่วยบริการ	ชกส.สาขา	เลขที่บัญชีเงินฝาก ชกส.	จำนวนเงิน
1	ตอ.ค.วิม	ท่าวังผา	456-2-60061-1	20,000.00
2	ตอ.ค.ป่าคา	ท่าวังผา	456-2-50313-8	20,000.00
3	ตอ.ค.ผาตอ	ท่าวังผา	456-2-50306-5	20,000.00
4	ตอ.บ้านน้ำโมง	ท่าวังผา	456-2-50307-3	20,000.00
5	ตอ.ค.ขม	ท่าวังผา	456-2-51175-7	20,000.00
6	ตอ.บ้านพร้าว	ท่าวังผา	456-2-50310-4	20,000.00
7	ตอ.ค.ศาลขุม	ท่าวังผา	456-2-82225-7	20,000.00
8	ตอ.บ้านคอนคัน	ท่าวังผา	456-2-77439-1	20,000.00
9	ตอ.บ้านคัวะ	ท่าวังผา	456-2-50315-4	20,000.00
10	ตอ.ค.จอมพระ	ท่าวังผา	456-2-77595-7	20,000.00
11	ตอ.ค.แทนทอง	ท่าวังผา	456-2-50305-7	20,000.00
12	ตสข.บ้านสบขุ่น	ท่าวังผา	456-2-77629-6	20,000.00
13	ตสข.บ้านคอบัว	ท่าวังผา	456-2-50318-8	7,000.00
14	ตอ.บ้านน้ำกึ	ท่าวังผา	456-2-50309-9	20,000.00
15	ตอ.บ้านสบสาย	ท่าวังผา	456-2-60065-3	20,000.00
16	ตอ.บ้านแหน	ท่าวังผา	456-2-50308-1	20,000.00
17	ตอ.ค.ชนแดน	ท่าวังผา	456-2-50298-8	20,000.00
18	ตสข.บ้านใหม่ชาวแดน	ท่าวังผา	456-2-50301-5	7,000.00
19	ตอ.ค.ชอด	ท่าวังผา	456-2-50300-7	20,000.00
20	ตสข.สะเทิน	ท่าวังผา	456-2-50299-6	7,000.00
21	ตอ.บ้านด้ายวียงแก	ท่าวังผา	456-2-50303-1	20,000.00
22	ตสข.ขุนน้ำพริก(น้ำโมง)	ท่าวังผา	456-2-59307-0	7,000.00
23	รพ.สองแคว	ท่าวังผา	456-2-73847-4	20,000.00
24	รพ.ท่าวังผา	ท่าวังผา	456-2-73848-2	20,000.00
				428,000.00

สี่แสนสองหมื่นแปดพันบาทถ้วน


31 ๐๗๖ 54

ลงชื่อ.....ผู้ชำนาญการเงิน
(นาย.....)
.....
ลงชื่อ.....ผู้ชำนาญการเงิน
(.....)