กรมอนามัย
เลขรับ 64018
วันที่ 10 พ.ย. 2564
เวลา 15.17

2291

กองคลังกรมอนามัย
รับที่ 64018
วันที่ 29 ก.ย. 2564
เวลา 9.42

ป. 10 พ.ย. 64 (14.18)

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง กลุ่มงานบริหารการเงินและบัญชี โทร. ๐๒๕๒๑ ๖๕๕๐ - ๒ ต่อ ๓๐๕

ที่ สธ ๐๙๓๕.๐๔/ ๑๐๐๒ **วันที่** ๒๙ กันยายน ๒๕๖๔

กลุ่มการเงิน
รับที่ 64018
วันที่ 29 ก.ย. 2564
เวลา 16.10 น.

เรื่อง ขอสนับสนุนคืนงบประมาณ ค่าบริการ ค่าอุปกรณ์ ค่าแรกเข้า การบริการรับเลี้ยงเด็กปฐมวัย

เรียน อธิบดีกรมอนามัย (ผ่านผู้อำนวยการกองคลัง)

ห้องรองอธิบดีกรมอนามัย (นพ.อรรถพล แก้วสัมฤทธิ์)
เลขรับ 64018
วันที่ 11 พ.ย. 2564
เวลา 10.20

ตามหนังสือที่ สธ ๐๙๒๖.๐๓/ว๕๓๖ เรื่องขอส่งสำเนาคำสั่งกรมอนามัย ตามมติที่ประชุมกรมอนามัยครั้งที่ ๗/๒๕๖๔ และครั้งที่ ๘/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ และการประชุมการยกระดับบริการส่งเสริมสุขภาพของสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ เมื่อวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๔ โดยกรมอนามัยได้มอบหมายให้สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองปรับปรุงบทบาทหน้าที่ เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงาน ศูนย์บริการสุขภาพทุกกลุ่มวัยพัฒนาเป็นศูนย์สุขภาพครบวงจรเขตเมือง (Wellness Clinic Center) พื้นที่เขตเมืองและคำสั่งกรมอนามัยที่ ๕๗๖/๒๕๖๔ เรื่องปรับปรุงส่วนราชการและการปฏิบัติราชการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ลงวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ นั้น

ในการนี้ สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ได้ดำเนินการประชุมข้าราชการและเจ้าหน้าที่สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ และสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง เมื่อวันที่ ๒๑ กันยายน ๒๕๖๔ พบว่ามีการเรียกเก็บค่าบริการ การรับเลี้ยงเด็กปฐมวัย (ค่าบริการ ค่าอุปกรณ์ ๒,๐๐๐บาท ค่าแรกเข้า ๒๐๐ บาท ต่อรายประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔) จากผู้ปกครอง เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔ ล่วงหน้าจำนวน ๕๖ ราย เป็นจำนวนเงิน ๒๙๕,๘๐๐ บาท (สองแสนเก้าหมื่นห้าพันแปดร้อยบาทถ้วน) และสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาตินำส่งกองคลัง กรมอนามัยแล้ว ทางสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองได้ประสานไปยังกองคลังเมื่อวันที่ ๒๓ กันยายน ๒๕๖๔ ว่าสามารถขอรับงบประมาณสนับสนุนดังกล่าวได้ อีกทั้งเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติไม่ได้เปิดให้บริการรับเลี้ยงเด็กปฐมวัยจนถึงปัจจุบัน ดังนั้นเพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์การบริหารรายรับ รายจ่ายของสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองมีภาวะสมดุลสอดคล้องกับสถานะการณ์ที่ดำเนินการจริง สามารถดำเนินการได้อย่างรวดเร็ว มีความคล่องตัว และเกิดผลสัมฤทธิ์ สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองจึงมีความประสงค์ขอสนับสนุนเงินงบประมาณ ค่าบริการ ค่าอุปกรณ์ ค่าแรกเข้าประจำปีการศึกษา ๒๕๖๔ ที่ทางผู้ปกครองได้จ่ายล่วงหน้ามาให้แล้ว เด็กปฐมวัยเข้าใหม่ จำนวน ๕๖ ราย เป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น ๒๙๕,๘๐๐ บาท (สองแสนเก้าหมื่นห้าพันแปดร้อยบาทถ้วน) จากกองคลัง กรมอนามัย รายละเอียดปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

1) เรียน อธิบดีกรมอนามัย
เพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ โปรดลงนาม
ในหนังสือ สสม. ที่เสนอขอคืนเงินงบประมาณ
ได้ดำเนินการแล้วได้รับเงินคืนมาแล้ว
กรมอนามัย เป็นจำนวนเงิน ๒๙๕,๘๐๐ บาท
จะเป็นพระคุณ
10 พ.ย. 64

(นางสาวพิมพ์ภวดี คชจันทร์)
ผู้อำนวยการกองคลัง กรมอนามัย

(นายเกษม เวชสุทธานนท์)
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
คุณวราภรณ์ / โปรดเสนอลงนาม
11 พ.ย. 64

- คุณกนกนาถ / ตรวจสอบ และคุณ ... 11 พ.ย. 64

8). • อนุมัติ
11 พ.ย. 64

(นายอรรถพล แก้วสัมฤทธิ์)
รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมอนามัย
ตรวจสอบ/ลงนามหนังสือ ... แทน

๑) เรียนเจ้าสังกัด
- ขึ้นเงินเจ้าสังกัด งป.

เม.ย. ๒๖๔

(นางสาวพิมพ์ภวดี ศรีจันทร์)
ผู้อำนวยการกองคลัง กรมอนามัย

๑ - เจ้าหน้าที่ ผู้ดูแลเว็บไซต์ สพจ. ทราบ

พร้อม กรณีเจ้าของเว็บไซต์/เพื่อทราบ

๒๗ ก.ย. ๖๔

(นางสาวเกษร พานิชชี)
ผู้อำนวยการกองคลัง

๒ หน่วยการเงิน/ดำเนินการ ฯ.

30 ก.ย. 64

๓ เรียน หัวหน้ากลุ่มการเงิน
ได้กรณีรายละเอียดในการขึ้นเงิน
ที่ สพจ. ยกเว้นให้กรมฯ และกองคลัง
ได้ทำสัญญาแล้ว

15 ต.ค. 64

๔ คุณบุษณี/ตรวจสอบ ฯ

15 ต.ค. 64

๕ ตรวจสอบแล้ว ถูกต้อง
บุษณี
8 พ.ย. 64

๖) เรียน ผอ.กองคลัง
- เพื่อโปรดเสนอการพิจารณาอนุมัติ
สนับสนุนคืนเงินค่าบริการการรับเลี้ยงเด็กปฐมวัย
จำนวน 295,800.- บาท ให้กับ สสม. ตัวอย่างเป็นงวดๆ

8 พ.ย. 64

(นางสาวเอกฤทัย สารนาค)
นักวิชาการเงินและบัญชีชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มการเงิน

รายงานการรับรายได้และนำส่งเงินคงคลัง

-

เลขที่เอกสาร : 2022 - 1500000701
ประเภทเอกสาร : RI - โอนเงินนอกงบ-ในกรม
ส่วนราชการ : 2109 - กรมอนามัย
พื้นที่ :1000 - ส่วนกลาง
หน่วยเบิกจ่าย : -

เลขที่ระหว่างหน่วยงาน :
วันที่เอกสาร : 16.11.2021
วันที่ผ่านรายการ : 16.11.2021
สถานะ : เอกสารที่ถูกพักไว้
การอ้างอิง : 2100900006

บรรทัดรายการที่	เดบิต/เครดิต	รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	การกำหนด	หน่วยต้นทุน	แหล่งของเงิน	เงินฝาก คลัง	เงินฝาก ธ.พาณิชย์	เจ้าของเงินฝาก	เจ้าของบัญชีย่อย	บัญชีย่อย
				จำนวนเงิน	รหัสงบประมาณ		ข้อความในรายการ				
				กิจกรรมหลัก		กิจกรรมย่อย					
1	เครดิต	1101020501	เงินฝากคลัง	295,800.00	2100900000	6526000	เงินฝากคลัง	00923	2100900000		
				P1000 ส่วนกลาง	21009 กรมอนามัย						
2	เดบิต	2111020101	เงินรับฝากของรัฐบาล	295,800.00	9999999999	6526000	เงินฝากคลัง	00923	2100900000		
				P1000 ส่วนกลาง	99999 CGD Paying						
3	เดบิต	1101020501	เงินฝากคลัง	295,800.00	2100900021	6526000	เงินฝากคลัง	00908	2100900021		
				P1000 ส่วนกลาง	21009 กรมอนามัย						
4	เครดิต	2111020101	เงินรับฝากของรัฐบาล	295,800.00	9999999999	6526000	เงินฝากคลัง	00908	2100900021		
				P1000 ส่วนกลาง	99999 CGD Paying						

หมายเหตุ _____

ผู้บันทึก _____

(_____)

ผู้อนุมัติ _____

(_____)

07/05/2564 TGFCB TDB 068-6-00228-8 กรมบัญชีกลาง เพื่อรับเงินหน่วยงานภาครัฐ ******1,536,448.00 CR 531087 0142-18001
10277228 06/142 142-6-00323-4 FBR4 0.00/0.00 T 69/64

Krungthai กรุงไทย ใบรับเงิน DEPOSIT RECEIPT

ประเภทบัญชี A/C Type ◯ ออมทรัพย์ Savings A/C ◯ กระแสรายวัน Current A/C X
สาขา Branch ..... เพื่อสาขา For Branch .....
เลขที่บัญชี A/C No 068-6-00228-8
ชื่อบัญชีหน่วยงาน Company A/C Name 0142 สาขากระทรวงสาธารณสุข-ดำรานนท์ กรมบัญชีกลาง เพื่อรับเงินหน่วยงาน
0868พ.สาขากระทรวงการคลัง
Tel .....
รายการฝาก Deposit by ☐ เงินสด Cash ☐ รายการโอน TR ☒ เช็คธนาคาร CB ☐ เช็คต่างธนาคาร CL ☐ เช็คเรียกเก็บ BC
วันที่ Date 07/05/2564

วัตถุประสงค์การชำระเงิน
เพื่อชำระ : G9001 คลังจังหวัด กทม.

รายละเอียดลูกค้า

ลงบัญชีแล้ว
ลงชื่อ.....

หมายเลขอ้างอิงสำหรับส่วนราชการ

การอ้างอิง (รหัสหน่วยงาน) : 2100900000 จ่ายโดย : เช็ค
วันที่คิดมูลค่า (วันที่นำฝาก) : 07/05/2564 10277228
คีย์อ้างอิง 3 (รหัสอ้างอิงธนาคาร) : 1423108700001868

รวมยอดเงิน (ตัวอักษร)

ประเภทการชำระเงิน	
(1)รายได้แผ่นดิน	0.00
(2)เงินฝากคลัง	1,536,448.00
(3)เบิกเกินส่งคืน	0.00
(4)ส่งแทนเช็คขัดข้อง	0.00
(5)Interface รายได้	0.00

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร
ธนาคารกรุงไทย กระทรวงสาธารณสุข
ลายมือชื่อ
รหัสพัฒ ENG.004722

GFMIS **ใบนำฝากเงิน Pay-In Slip**

วัตถุประสงค์การชำระเงิน
สาขา (Branch) ..... วันที่ (Date) 7 พ.ค. 64
☐ Cash ☐ TR ☐ CB ☐ CL ☐ BC

กรมอนามัย กรุงเทพฯ

G9001 2100900000

	หมายเลขเช็ค	Bank Code	Branch Code	ชื่อธนาคาร - สาขา	จำนวนเงิน AMOUNT
เงินสด CASH					
	10277228			ธนาคารกรุงไทย	
	เงินฝากคลัง เงินส่งเบิกเกินส่งคืน ส่งแทนเช็คขัดข้อง				1,536,448 ฿

สำหรับลูกค้า (FOR CUSTOMER)

	จำนวนเงิน AMOUNT		จำนวนเงิน AMOUNT
1 รายได้แผ่นดิน		3 เบิกเกินส่งคืน	
2 เงินฝากคลัง	1,536,448 ฿	4 ส่งแทนเช็คขัดข้อง	

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร	ลายมือชื่อผู้นำฝาก / เบอร์ติดต่อ

: สำเนาสำหรับหน่วยงานราชการ

JR – 300003945
R2_R8 – 1300007801
– 1600005210

ลงบัญชีเงินสด...../...../..... 2564
นำส่งเงินฝากคลัง..... 11 พ.ค. 2564

เงินฝากคลัง
เดือน มี.ค.-64

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองคลัง กลุ่มการเงิน โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๑๒๙

ที่ สธ ๐๙๐๓.๐๕/ ๙๕๒ วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขออนุมัติถอนเงินบำรุงกรมอนามัยนำฝากคลัง

เรียน อธิบดีกรมอนามัย

ตามหนังสือกระทรวงการคลังที่ กค ๐๕๒๖.๙/ว ๑๐๗ ลงวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๔๓ แจ้งให้หน่วยงานนำเงินนอกงบประมาณที่ฝากธนาคารพาณิชย์กลับเข้าฝากคลัง นั้น

บัดนี้ ยอดเงินในบัญชีเงินบำรุงกรมอนามัย (ส่วนกลาง) ณ วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๔ คงเหลือ ๑,๕๓๖,๔๔๘.- บาท (หนึ่งล้านห้าแสนสามหมื่นหกพันสี่ร้อยสี่สิบแปดบาทถ้วน)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดอนุมัติให้ถอนเงินบำรุงกรมอนามัย จำนวน ๑,๕๓๖,๔๔๘.- บาท (หนึ่งล้านห้าแสนสามหมื่นหกพันสี่ร้อยสี่สิบแปดบาทถ้วน) และลงนามในเช็คที่แนบมาพร้อมนี้ด้วย จะเป็นพระคุณ

๓ พ.ค. ๖๔

(นางสาวเกษร พานิชย์)
ผู้อำนวยการกองคลัง

อนุมัติ

๓ พ.ค. ๖๔

(นายตนัย ธีวันดา)
รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมอนามัย

เสนอเซ็นเช็คแล้ว

เลขที่ 10277228

รายงานการรับรายได้และนำส่งเงินคงคลัง

เลขที่เอกสาร : 2021 - 300003945
ประเภทเอกสาร : JR - ป.ปเงินสดเงินฝากเช็ค
ส่วนราชการ : 2109 - กรมอนามัย
พื้นที่ :1000 - ส่วนกลาง
หน่วยเบิกจ่าย : -

เลขที่ระหว่างหน่วยงาน :
วันที่เอกสาร : 07.05.2021
วันที่ผ่านรายการ : 07.05.2021
สถานะ : เอกสารผ่านรายการ
การอ้างอิง : R64/000069

บรรทัดรายการที่	เดบิต/เครดิต	รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	การกำหนด	หน่วยต้นทุน	แหล่งของเงิน	เงินฝาก คลัง ธ.พาณิชย์	เจ้าของเงินฝาก	เจ้าของบัญชีย่อย	บัญชีย่อย
				จำนวนเงิน	รหัสงบประมาณ		ข้อความในรายการ			
				กิจกรรมหลัก		กิจกรรมย่อย				
1	เดบิต	1101010101	เงินสดในมือ	2100900000 1,536,448.00 P1000 ส่วนกลาง	2100900000 21009 กรมอนามัย	6431000 รายได้อื่น				
2	เครดิต	1101030102	ง/ฝ ออมทรัพย์	2100900000 1,536,448.00 P1000 ส่วนกลาง	2100900000 21009 กรมอนามัย	6431000 รายได้อื่น	006068			

หมายเหตุ _____

ผู้บันทึก _____

(_____)

ผู้อนุมัติ _____

(_____)

รายงานการรับรายได้และนำส่งเงินคงคลัง

-

เลขที่เอกสาร : 2021 - 1300007801
ประเภทเอกสาร : R2 - นำส่งเงินนอกงบของตน
ส่วนราชการ : 2109 - กรมอนามัย
พื้นที่ :1000 - ส่วนกลาง
หน่วยเบิกจ่าย : -

เลขที่ระหว่างหน่วยงาน :
วันที่เอกสาร : 07.05.2021
วันที่ผ่านรายการ : 07.05.2021
สถานะ : เอกสารผ่านรายการ
การอ้างอิง : R64/000069

บรรทัดรายการที่	เดบิต/เครดิต	รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	การกำหนด	หน่วยต้นทุน	แหล่งของเงิน	เงินฝาก คลัง	เงินฝาก ธ.พาณิชย์	เจ้าของเงินฝาก	เจ้าของบัญชีย่อย	บัญชีย่อย
				จำนวนเงิน	รหัสงบประมาณ		ข้อความในรายการ				
				กิจกรรมหลัก		กิจกรรมย่อย					
1	เครดิต	1101010101	เงินสดในมือ	2100900000 1,536,448.00 P1000 ส่วนกลาง	2100900000 21009 กรมอนามัย	6426000	เงินฝากคลัง				
2	เดบิต	1101010112	พักเงินนำส่ง	2100900000 1,536,448.00 P1000 ส่วนกลาง	2100900000 21009 กรมอนามัย	6426000	เงินฝากคลัง				

หมายเหตุ _____

ผู้บันทึก _____

(_____)

ผู้อนุมัติ _____

(_____)

รายงานการรับรายได้และนำส่งเงินคงคลัง

เลขที่เอกสาร : 2021 - 1600005210
ประเภทเอกสาร : RX - ฝากเงินนอกงบตนเอง
ส่วนราชการ : 2109 - กรมอนามัย
พื้นที่ :1000 - ส่วนกลาง
หน่วยเบิกจ่าย : -

เลขที่ระหว่างหน่วยงาน :
วันที่เอกสาร : 07.05.2021
วันที่ผ่านรายการ : 07.05.2021
สถานะ : เอกสารที่ถูกพักไว้
การอ้างอิง : 2113000078012109

บรรทัดรายการที่	เดบิต/เครดิต	รหัสบัญชี	ชื่อบัญชี	การกำหนด / จำนวนเงิน / กิจกรรมหลัก	หน่วยต้นทุน / รหัสงบประมาณ / กิจกรรมย่อย	แหล่งของเงิน	เงินฝาก คลัง / ธ.พาณิชย์	ข้อความในรายการ	เจ้าของเงินฝาก	เจ้าของบัญชีย่อย	บัญชีย่อย
1	เดบิต	1101020501	เงินฝากคลัง	2100900000 1,536,448.00 P1000 ส่วนกลาง	2100900000 21009 กรมอนามัย	6426000	เงินฝากคลัง	00923	2100900000		
2	เครดิต	2111020101	เงินรับฝากของรัฐบาล	2100900000 1,536,448.00 P1000 ส่วนกลาง	9999999999 99999 CGD Paying	6426000	เงินฝากคลัง	00923	2100900000		

กนกนาก 12/5/64

หมายเหตุ _____

ผู้บันทึก _____
(_____)

ผู้อนุมัติ _____
(_____)
12/5/64

กองคลังกรมอนามัย
รับที่ 25202
วันที่ 9 เม.ย. 2564
เวลา 11.16 น.

บันทึกข้อความ

กลุ่มการเงิน
รับที่
วันที่ 9 เม.ย. 256
เวลา 11.40 น.

ส่วนราชการ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ กลุ่มอำนวยการ โทร ๐ ๒๕๙๐ ๔๔๖๘

ที่ สธ ๐๙๔๒.๐๑/๖๒๖ **วันที่** ๘ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งเงินค่าบริการอบรมเลี้ยงดูประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการกองคลัง

ตามที่กองคลังกรมอนามัย ได้มอบหมายให้สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ เก็บเงินค่าบริการการอบรมเลี้ยงดูเด็กของสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๔ นั้น

ในการนี้ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ขอส่งเงินค่าบริการเลี้ยงดูเด็กประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๔ ดังนี้

๑. สถานอนามัยเด็กกลาง ตามใบเสร็จเล่มที่ ๓๓๑๕ เลขที่ ๑๐ – ๔๓ จำนวน ๓๔ ฉบับ เป็นเงิน ๑๕๐,๙๐๐.-บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นเก้าร้อยบาทถ้วน) มาพร้อมหนังสือนี้

(นายสุทิน ปุณฑริกภักดิ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

นมกเบต ยอดเงิน เด็กเก่าใหม่ 117,700.— บาท

ได้รับเงินโอนเข้าบัญชีธนาคารแล้ว
เล่มที่ 3315 เลขที่ 10-43
จำนวนเงิน 150,900.—
9 เม.ย. 2564

.379-2 เงินฝากรุ่น ออมทรัพย์ ********150,900.00 CR 531087 0162-11301

FEE2 0.00-0.00 0

สาขาปะเด็ก

Krungthai กรุงไทย

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน DEPOSIT SLIP & RECEIPT SL

สาขาฝากเงิน Branch เบ็ดเสร็จ

ประเภทบัญชี Account Type: ออมทรัพย์ Savings A/C / ฝากประจำ Fixed Deposit / อื่น ๆ Others / SPA / กระแสรายวัน Current A/C

รายการฝาก Deposit by: เงินสด Cash / รายการโอน TR / เช็คธนาคาร CB / เช็คต่างธนาคาร CL / เช็คเรียกเก็บ BC

วันที่ Date 142-1-07379-2 (ออมทรัพย์) ต้อนรับ เงินฝากรุ่นออมทรัพย์

จำนวนเงิน ********150,900.00 บาท (หนึ่งแสนห้าพันเก้าร้อยบาทถ้วน)

ชื่อบัญชี Account Name	เพื่อสาขา For Branch	เลขที่บัญชี Account Number
หมายเลขรายการที่ฝาก -		1 4 2 - 1 - 0 7 3 7 9 - 2

เงินสด Cash	จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Word	จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number

รายการที่ Cheques	หมายเลขเช็ค Cheque No.	ชื่อธนาคาร/สาขา Bank Branch	จำนวนเงิน Amount
			150,900.00

ลายมือชื่อผู้นำฝาก/โทรศัพท์ ตำบล 1954

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร

รวมยอดเงินเป็นตัวอักษร Total Amount in Word

ลงชื่อ ..... 08 เม.ย. 2564

รวมยอดเงินเป็นตัวเลข Total Amount in Number

CPS.090162.10700

รหัสพัสดุ ENG.00-

5,700.00+
5,700.00+
5,700.00+
5,700.00+
5,400.00+
5,700.00+
5,200.00+
5,700.00+
5,400.00+
5,700.00+
5,400.00+
5,200.00+
5,400.00+
5,400.00+
5,400.00+
5,200.00+
5,400.00+
5,200.00+
5,400.00+
5,000.00+
5,200.00+
5,400.00+
5,000.00+
5,400.00+
5,200.00+
5,400.00+
5,400.00+
5,200.00+
5,400.00+
5,400.00+
5,400.00+
5,400.00+
5,200.00+
5,200.00+
5,200.00+
5,200.00+
5,000.00+
5,200.00+
5,000.00+
5,200.00+
5,200.00+
5,200.00+
5,200.00+
5,200.00+
3,500.00+
5,200.00+
5,200.00+
5,200.00+
5,200.00+
5,200.00+
5,000.00+
5,200.00+

056

295,800.00*+

เล่มที่ 30/6

5,400.00
5,700.00
5,700.00
5,700.00
5,700.00
5,400.00
5,700.00
5,200.00
5,700.00
5,400.00
5,700.00
5,400.00
5,200.00
5,400.00
5,400.00
5,400.00
5,200.00
5,400.00
5,200.00
5,400.00
5,000.00
5,200.00
5,400.00
5,000.00
5,400.00
5,200.00
5,400.00
5,400.00
5,200.00
5,400.00
5,400.00
5,400.00

033

170,100.00

เล่มที่ 3316 เลขที่ 14

ใบเสร็จรับเงิน

ในราชการ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 7 เดือน ไม่ระบุ พ.ศ. ๒๔

ได้รับเงินจาก ดร. ปุณยวีร์ ตปนรา วิรรณศิริกุล

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
	ค่าบริการรายเดือน พค	3,200
	ค่าแรกเข้า	200
	ค่าอุปกรณ์	2,000
	~~ลงชื่อแล้ว~~	
	~~/ /~~	
	~~ลงชื่อ~~	
จำนวนเงิน	ห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน (ตัวอักษร)	5,400

ลงชื่อ (นางสุทธรดี สนธิ) ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง พนักงานธุรการ สอ

เล่มที่ 3316 เลขที่ 08

ใบเสร็จรับเงิน

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

ในราชการ ..... กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 2 เดือน ไม่ พ.ศ. 54

ได้รับเงินจาก คุณ[illegible] จรจิตต์ [illegible]

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
	ค่าบริการรายเดือน ไม่ พ.ค.	3,500
	ค่าน้ำดื่ม	20
	ค่าอุปกรณ์	200
	ลงบัญชีแล้ว	
	ลงชื่อ	
	จำนวนเงิน [redacted] (ตัวอักษร)	3,720

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง (นางสุทธวดี สนธิ)

หัวหน้างานธุรการ ส๓

เล่มที่ 3316 เลขที่ 10

ใบเสร็จรับเงิน

ในราชการ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 5 เดือน ไม่ พ.ศ. 54

ได้รับเงินจาก [illegible]

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
	ค่าบริการรายเดือน ไม่ต่อเนื่อง	3,500
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	ลงบัญชีแล้ว	
	ลงชื่อ	

เล่มที่ 3316 เลขที่ 15

ใบเสร็จรับเงิน

ในราชการ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 2 เดือน เม.ย. พ.ศ. ๒๕

ได้รับเงินจาก ดช. ศักดินนท์ บุญเพิ่มเงิน ชั้น 1

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
	ค่าบริการรายเดือน พฤ.	3,500
	ค่าตรวจตา	200
	ค่าอุปกรณ์	2,000
	ลงบัญชีแล้ว	
	/	
	จ่ายเงิน	

จำนวนเงิน [redacted] (ตัวอักษร) 5,700

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง (นางสุทธวดี สนธิ)

พนักงานธุรการ ส๓

เล่มที่ 3316 เลขที่ 06

ใบเสร็จรับเงิน

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

ในราชการ.....กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 7 เดือน ไม่ พ.ศ. 64

ได้รับเงินจาก [illegible]

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
	ค่าบริการรายเดือน [illegible]	5,500
	ค่าน้ำดื่ม	200
	ค่าอุปกรณ์	300
	ลงบัญชีแล้ว	
	___/___/___	
	ลงชื่อ.....	
จำนวนเงิน	[redacted]	6,000

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ.....ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง (นางสาวธรวดี สนธิ)

พนักงานธุรการ ส๓

เล่มที่ 3316

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 13

ในราชการ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 7 เดือน ไอเ พ.ศ. ๒๔

ได้รับเงินจาก ดช. กรนภา พุฒิชัยคุณ 1

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
	ค่าบริการรายเดือน ~~ไอเ~~ พ.ค.	3,200
	ค่าแรกเข้า	200
	ค่าอุปกรณ์	2,000
	ลงบัญชีแล้ว	
	/ /	
	ลงชื่อ	
จำนวนเงิน	[redacted]	
	(ตัวอักษร)	5,400

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง (นางสุทธวดี สนธิ)

พนักงานธุรการ ส๓

เล่มที่ 3316 เลขที่ 17

ใบเสร็จรับเงิน

ในราชการ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 7 เดือน ไม่ พ.ศ. 64

ได้รับเงินจาก [illegible] เกะศาล 1

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
	ค่าบริการรายเดือน ~~[illegible]~~	3,500
	ตู้เย็น	200
	ค่าอุปกรณ์	2,000
	ลงบัญชีแล้ว	
	ลงชื่อ	

จำนวนเงิน [redacted] (ตัวอักษร) 5,700

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน
(นางสุทราวดี สนธิ)
ตำแหน่ง พนักงานธุรการ ส๓

3316

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 38

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

เดือน เมษ พ.ศ. ๒

ชื่อ ดร.โปรด กะศิรสิริ

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าบริการรายเดือน กค	3,000
ค่าแก้ฟัน	200
ค่าอุปกรณ์	2,000
ลงบัญชีแล้ว	
/	
ลงชื่อ	
จำนวนเงิน [redacted] (ตัวอักษร)	5,200

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

(นางสุทธวดี สนธิ)

ตำแหน่ง ..... พนักงานธุรการ ส๓

เล่มที่ 3316 เลขที่ 12

ใบเสร็จรับเงิน

ในราชการ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 2 เดือน ไม่ ๖ พ.ศ. ๒๕

ได้รับเงินจาก [illegible]

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
	ค่าบริการรายเดือน [illegible]	3,500
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	ลงบัญชีแล้ว	
	___/___/___	
	ลงชื่อ _____	
จำนวนเงิน	[redacted]	[illegible]

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ [illegible] ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง [illegible] สนง.

พนักงานธุรการ ๓

เล่มที่ 3316 เลขที่ 19

ใบเสร็จรับเงิน

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

ในราชการ ..... กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 7 เดือน ไม ... พ.ศ. 64

ได้รับเงินจาก คิด โนนกร หนนก 1

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
	ค่าบริการรายเดือน พค	3,200
	ถ่ายเอกสาร	800
	ค่าอุปกรณ์	1,000
	ลงบัญชีแล้ว	
	...../...../.....	
	ลงชื่อ.....	
	จำนวนเงิน ห้าพันบาทถ้วน (ตัวอักษร)	5,000

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง (นางสุทธวดี สนธิ)

พนักงานธุรการ ส๓

เล่มที่ 3316 เลขที่ 21

ใบเสร็จรับเงิน

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

ในราชการ ..... กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 7 เดือน ไม่ พ.ศ. 54

ได้รับเงินจาก ...ด.ญ. กฤติมา กฤษณ์ชาติ ...

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
	ค่าบริการรายเดือน ไม่ใช้สิทธิ	3,500
	ค่าแรกเข้า	500
	ค่าอุปกรณ์	1,000
	ลงบัญชีแล้ว	
	___/___/___	
	ลงชื่อ ___	
	จำนวนเงิน [redacted] (ตัวอักษร)	5,700

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง (วงศ์ทราลี สนธิ)

พนักงานธุรการ สอ

เล่มที่ 3316 เลขที่ 07

ใบเสร็จรับเงิน

ในราชการ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 7 เดือน ไล่ พ.ศ. 54

ได้รับเงินจาก [illegible]

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
	ค่าบริการรายเดือน [illegible]	3200
	[illegible]	200
	[illegible]	1000
	ลงบัญชีแล้ว	
	ลงชื่อ	
จำนวนเงิน [illegible] (ตัวอักษร)		4,400

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

(นางสุพรรณี สนริ)

ตำแหน่ง .....

พนักงานธุรการ ส๓

เล่มที่ 3316

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 11

ในราชการ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ [illegible] เดือน [illegible] พ.ศ. [illegible]

ได้รับเงินจาก [illegible]

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
	ค่าบริการรายเดือน [illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	[illegible]	[illegible]
	ลงบัญชีแล้ว	
	ลงชื่อ	

จำนวนเงิน [redacted]

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ [illegible] ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง (นางสาวรรณี สนธิ)

พนักงานธุรการ ส๓

เล่มที่ 3316 เลขที่ 28

ใบเสร็จรับเงิน

ในราชการ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 7 เดือน ไม ๒ พ.ศ. ๒๖

ได้รับเงินจาก อช. ภาค จำปาเกิด 2

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
	ค่าบริการรายเดือน พ.ค	3,200
	ค่าแรกเข้า	200
	ค่าอุปกรณ์	2,000
	ลงบัญชีแล้ว	
	/ /	
	ลงชื่อ	
จำนวนเงิน	[redacted]	5,400

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง (นางสุทธารี สนธิ)

พนักงานธุรการ ส๓

เล่มที่ 3316 เลขที่ 35

ใบเสร็จรับเงิน

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

ได้รับจาก กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 7 เดือน ไม่ พ.ศ. 64

เงินจาก คณะสิทธิ์ เกลาการ

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าบริการรายเดือน พค	3,200
ค่าแรกเข้า	1,200
ค่าตู้โกเล่	1,000
ลงบัญชีแล้ว	
___/___/___	
ลงชื่อ_____	
จำนวนเงิน [redacted] (ตัวอักษร)	5,400

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

(นางสุทรวดี สนธิ)

ตำแหน่ง พนักงานธุรการ ส๓

เล่มที่ 3316

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 31

ราชการ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 2 เดือน ไม่ พ.ศ. 64

ได้รับเงินจาก ด.ช. [illegible] จรปร [illegible] 5

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
	ค่าบริการรายเดือน พค	3,200
	ค่าแรกเข้า	200
	ค่าอุปกรณ์	2,000
	ลงบัญชีแล้ว	
	/ /	
	ลงชื่อ	
จำนวนเงิน	[redacted]	5,400

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ [illegible] ผู้รับเงิน

(นางสุดารัตน์ สนธิ)

ตำแหน่ง พนักงานธุรการ ส๓

ที่ 3316

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 30

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

ได้รับจาก ..... กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 7 เดือน เม.ย. พ.ศ. 54

เพื่อเบิกจาก ค.ร. นวพล ปกิรโน (งบ ๙)

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าบริการรายเดือน พค	3,000
ค่าแรกเข้า	200
ค่าฝากครรภ์	2,000
ลงบัญชีแล้ว	
ลงชื่อ	
จำนวนเงิน [redacted] (ตัวอักษร)	5,200

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

(นางสุพรวดี สนธิ)

ตำแหน่ง ..... พนักงานธุรการ ส๓

เล่มที่ 56

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 37

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

เดือน ไม่ พ.ศ. ๒๖

ด.ญ. เรวิลา ดากปกรา ?

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าบริการรายเดือน พค	3200
ค่าแรกเข้า	2200
ค่าอุปกรณ์	2,000
ลงบัญชีแล้ว	
ลงชื่อ	
จำนวนเงิน ห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน (ตัวอักษร)	5,400

ลงชื่อ (นางจุฬารวดี สนธิ) ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง พนักงานธุรการ สง

3316

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 27

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

วัน เดือน ไม่ พ.ศ. ๖๔

ได้รับจาก ดร. นันทนีย์ ศรีวณิชวงศ์

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าบริการรายเดือน พค	3,000
ค่าแรกเข้า	200
ค่าอุปกรณ์	2,000
ลงบัญชีแล้ว	
ลงชื่อ	
จำนวนเงิน [redacted] (ตัวอักษร)	5,200

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

(นางสุทธวดี สนธิ)

ตำแหน่ง พนักงานธุรการ ส๓

เล่มที่ 3316 เลขที่ 23

ใบเสร็จรับเงิน

สถาบันพัฒนาการนามัยเด็กแห่งชาติ

ส่วนราชการ ..... กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 2 เดือน ไม่ พ.ศ. 54

ได้รับเงินจาก [illegible]

ลำดับที่	รายการ	จำนวนเงิน
	ค่าบริการรายเดือน ไม่ใช่	3,200
	ค่าแรกรับ	200
	ค่าคุปกรณ์	2,000
	ลงบัญชีแล้ว	
	___/___/___	
	ลงชื่อ.....	
จำนวนเงิน [redacted] (ตัวอักษร)		5,400

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน
(นางสุทธรวดี สนธิ)
ตำแหน่ง .....
พนักงานธุรการ ส๓

เล่มที่ 3316 เลขที่ 18

ใบเสร็จรับเงิน

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

ในราชการ.....กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 7 เดือน ไม่ ปี พ.ศ. ๒๕

ได้รับเงินจาก [illegible]

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
	ค่าบริการรายเดือน ~~[illegible]~~	4,800
	ค่าแรกเข้า	200
	ค่าอุปกรณ์	2,000
	ลงบัญชีแล้ว	
	/ /	
	ลงชื่อ	
จำนวนเงิน	[redacted]	5,000

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

(นางสุทธรวดี สนธิ)

ตำแหน่ง .....

พนักงานธุรการ ส๓

เล่มที่ 3316 เลขที่ 16

ใบเสร็จรับเงิน

ในราชการ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 7 เดือน ไม่ ปี พ.ศ. 67

ได้รับเงินจาก [illegible]

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
	ค่าบริการรายเดือน ไม่ พ.ศ.	3,000
	ค่าแรกรับ	[illegible]
	ค่าอุปกรณ์	[illegible]
	ลงบัญชีแล้ว	
	/ /	
	ลงชื่อ	
	จำนวนเงิน [illegible] (ตัวอักษร)	5,200

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง (นางศุภชวดี สนธิ)

พนักงานธุรการ ส๓

เล่มที่ 3316 เลขที่ 26

ใบเสร็จรับเงิน

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

ราชการ.....กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 7 เดือน เม.ย. พ.ศ. 54

ได้รับเงินจาก คณะวิชา โรงพยาบาลรามาธิบดี

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าบริการรายเดือน พ.ค.	3,200
ค่าแรกรับ	200
ค่าอุปกรณ์	2,000
ลงบัญชีแล้ว	
/ /	
ลงชื่อ	
จำนวนเงิน [redacted] (ตัวอักษร)	5,400

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

(นางสุทธวดี สนธิ)

ตำแหน่ง พนักงานธุรการ ส๓

เล่มที่ 3316 เลขที่ 25

ใบเสร็จรับเงิน

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

ในราชการ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 7 เดือน เม.ย. พ.ศ. ๒๕

ได้รับเงินจาก [illegible]

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
	ค่าบริการรายเดือน ~~โรงพ~~	2,800
	ค่าแรกเข้า	900
	ค่าอุปกรณ์	2,000
	ลงบัญชีแล้ว	
	/ /	
	ลงชื่อ	
	จำนวนเงิน [illegible]	5,000

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

(นางสุทธวดี สนธิ)

ตำแหน่ง พนักงานธุรการ ส๓

เล่มที่ 3316 เลขที่ 22

ใบเสร็จรับเงิน

ส่วนราชการ สถาบันพัฒนากุมารนัยเด็กแห่งชาติ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 7 เดือน ไม ย พ.ศ. ๒๕๔

ได้รับเงินจาก [illegible]

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
	ค่าบริการรายเดือน ไม ย ๒๕๔	3,200
	ค่าแรกรับ	200
	ค่าอุปกรณ์	2,000

เล่มที่ 3316 เลขที่ 09

ใบเสร็จรับเงิน

ในราชการ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 2 เดือน ไม่ ..... พ.ศ. 64

ได้รับเงินจาก [illegible]

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
	ค่าบริการรายเดือน [illegible]	3,000
	[illegible]	200
	[illegible]	2,000
	ลงบัญชีแล้ว	
	____/____/____	
	ลงชื่อ_____	
จำนวนเงิน [illegible]		5,200

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

(นางสุทธวดี สนธิ)

ตำแหน่ง พนักงานธุรการ ส๓

เล่มที่ 3316 เลขที่ 24

ใบเสร็จรับเงิน

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

การ ..... กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

7 เดือน ไลน พ.ศ. ๒๔

งินจาก ดช. กุณฑช นุลเกินธช

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าบริการรายเดือน ไสไหล	3,200
ค่าแรกเข้า	900
ค่าอุปกรณ์	2,000
ลงบัญชีแล้ว	
____/____/____	
ลงชื่อ _____	
จำนวนเงิน [redacted]	5,400

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง (นางสุทธวดี สนธิ)

พนักงานบุรการ ส๓

เล่มที่ 3316 เลขที่ 29

ใบเสร็จรับเงิน

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

ราชการ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 7 เดือน ไม่ พ.ศ. 64

ได้รับเงินจาก อ.ณ ที่ประชุม จังหวัดกาฬสินธุ์

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าบริการรายเดือน ไม่	3,200
ค่าแรกเข้า	200
ค่าอุปกรณ์	2,000
ลงบัญชีแล้ว	
ลงชื่อ	
จำนวนเงิน [redacted] (ตัวอักษร)	5,400

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง (นางสาวรวี สนธิ)

หน้างานธุรการ ส๓

3316

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 36

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

วัน เดือน ไม๊ พ.ศ. ๖๔

ได้รับจาก ดร. พรกิจชัย ชันชัย ๆ

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าบริการรายเดือน พค	3,000
ค่าแรกเข้า	200
ค่าสูบกรณ์	2,000

ลงบัญชีแล้ว

ลงชื่อ

จำนวนเงิน [redacted] (ตัวอักษร) 5,200

ลงชื่อ (นางสุหธวดี สนธิ) ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง พนักงานธุรการ ส๓

3316

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 33

สถาบันพัฒนาการนามัยเด็กแห่งชาติ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

วัน 7 เดือน เม.ย. พ.ศ. 49

ได้รับจาก คุณ ณัฐสา นพนิตาเลิศ ฯ

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าบริการรายเดือน พค	3,200
ค่าแรกเข้า	200
ค่าอุปกรณ์	2,000
ลงบัญชีแล้ว	
/ /	
ลงชื่อ	
จำนวนเงิน [redacted] (ตัวอักษร)	5,400

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง (นางสาวราตี สนธิ)

หน่วยงานธุรการ สอ

3316

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 39

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

เดือน เม.ย. พ.ศ. ๒๕

ด.ช. กมลวรรณ โสรเศรษฐรัตน์ ๓

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าบริการรายเดือน พค	3,200
ค่าแรกเข้า	200
ค่าอุปกรณ์	2,000
ลงบัญชีแล้ว	
/ /	
ลงชื่อ	
	5,400

จำนวนเงิน ห้าพันสี่ร้อยบาทถ้วน

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง (นางสุทธวดี สนธิ)

พนักงานธุรการ ส๓

3316

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 32

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

เดือน ใน พ.ศ. พ

ได้รับจาก อ. ทานอาหาร หลวงสุทธิประสาท

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าบริการรายเดือน พค	3,200
ค่าแรกเข้า	200
ค่าตู้เกาะ	2,000
ลงบัญชีแล้ว	
ลงชื่อ	
จำนวนเงิน [redacted] (ตัวอักษร)	5,400

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง (นางสุทรวดี สนธิ)

พนักงานธุรการ ส๓

3316

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 34

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

7 เดือน ไม่ พ.ศ. ๖๙

ได้รับเงินจาก ด.ช. ปุณณวิทย์ รณทรัพย์วิทย์ ๖

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าบริการรายเดือน ๖๙	3,200
ค่าแรกเข้า	200
ค่าอุปกรณ์	2,000
	2
ลงบัญชีแล้ว	
/ /	
ลงชื่อ	
จำนวนเงิน [redacted]	5,400
(ตัวอักษร)	

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง (นางสุรธาลี สนธิ)

พนักงานธุรการ ๓

กองคลังกรมอนามัย
รับที่ 25199
วันที่ - 9 เมย. 2564
เวลา 11.15 น.

กลุ่มการเงิน
รับที่
วันที่ - 9 เมย. 2564
เวลา 11.40 น.

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ กลุ่มอำนวยการ โทร ๐ ๒๕๙๐ ๔๔๖๘

ที่ สธ ๐๙๔๒.๐๑/ ๖๖๙ **วันที่** ๗ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งเงินค่าบริการอบรมเลี้ยงดูประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการกองคลัง

ตามที่กองคลังกรมอนามัย ได้มอบหมายให้สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ เก็บเงินค่าบริการการอบรมเลี้ยงดูเด็กของสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๔ นั้น

ในการนี้ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ขอส่งเงินค่าบริการเลี้ยงดูเด็กประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๔ ดังนี้

๑. **ศูนย์เด็กเล็กวัลลภ ไทยเหนือ** ตามใบเสร็จเล่มที่ ๓๒๓๐ เลขที่ ๐๕ จำนวน ๑ ฉบับ เป็นเงิน ๓,๐๐๐.-บาท

๒. **สถานอนามัยเด็กกลาง** ตามใบเสร็จเล่มที่ ๓๒๑๕ เลขที่ ๑๐๐ จำนวน ๑ ฉบับ เป็นเงิน ๒,๘๐๐.-บาท และใบเสร็จเล่มที่ ๓๓๑๖ เลขที่ ๐๑ - ๓๙ จำนวน ๓๙ ฉบับ เป็นเงิน ๑๙๖,๕๐๐.-บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น **๒๐๒,๓๐๐.-บาท (สองแสนสองพันสามร้อยบาทถ้วน)** มาพร้อมหนังสือนี้

(นายสุทิน ปุณฑริกภักดิ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

หมายเหตุ ยอดเงินเดือนใหม่ 178,100.- บาท

3230 05 3,000.- - 7 เมย. 2564
3215 100 2,800.- - 7 เมย. 2564
3316 01-39 196,500.- - 7 เมย. 2564

...379-2 เงินฝากกรมธนารักษ์ ********202,300.00 ...

FEE2 0.00+0.00

สาขาเล็ก

Krungthai กรุงไทย

ใบรับฝากเงินและใบเสร็จรับเงิน DEPOSIT SLIP & RECEIPT SLIP

สาขาฝากโดย Branch: เงินสด

เลขที่บัญชี / วันที่: 142-1-07379-2 (ออมทรัพย์)

ประเภทบัญชี Account Type: ออมทรัพย์ Savings A/C; ฝากประจำ Fixed Deposit; อื่นๆ Others; กรุงไทยทวีทุน SPA; กระแสรายวัน Current A/C

รายการฝาก Deposit by: บัญชี เงินฝากกรมธนารักษ์

Date จำนวนเงิน: ********202,300.00 บาท (สองแสนสองพันสามร้อยบาทถ้วน)

- เงินสด Cash
- รายการโอน TR
- เช็คธนาคาร CB
- เช็คต่างธนาคาร CL
- เช็คเรียกเก็บ BC

ชื่อบัญชี Account Name	เพื่อความสะดวกในการตรวจสอบ Branch	เลขที่บัญชี Account Number
หมายเลขโทรศัพท์ติดต่อ 99195492		142-1-07379-2

เงินสด Cash: จำนวนเงินเป็นตัวอักษร Amount in Word		จำนวนเงินเป็นตัวเลข Amount in Number

	หมายเลขเช็ค Cheque No.	ชื่อธนาคาร/สาขา Bank Branch	จำนวนเงิน Amount
รายการเช็ค Cheques			202,3

ลงชื่อผู้นำฝาก โทรศัพท์ 099-195492

ลายมือชื่อเจ้าหน้าที่ธนาคาร

รวมยอดเงินเป็นตัวอักษร Total Amount in Word

รวมยอดเงินเป็นตัวเลข Total Amount in Number

CPS.090162.10700

รหัสพัสดุ ENG.004723

เล่มที่ 3315

0.C

5,200.00
5,400.00
5,400.00
5,200.00
5,200.00
5,200.00
5,200.00
5,000.00
5,200.00
5,000.00
5,200.00
5,200.00
5,200.00
5,200.00
5,200.00
3,500.00
5,200.00
5,200.00
5,200.00
5,200.00
5,200.00
5,000.00
5,200.00

023

117,700.00

5

เล่มที่ 5

เลขที่ 36

ใบเสร็จรับเงิน

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

เดือน ไม ๆ พ.ศ. ๖๔

ลบ อรุณลา ตุนศิปา ๔

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าบริการรายเดือน ทด	3,000
ค่าแรกเข้า	200
ค่าอุปกรณ์	2,000
ได้รับเงินแล้ว	
จำนวนเงิน [redacted]	5,200

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง (นางศุทธวดี สนธิ)

พนักงานธุรการ ส๓

เล่มที่ 3315 เลขที่ 22

ใบเสร็จรับเงิน

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

ราชการ ..... กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 5 เดือน 6 ไม่ พ.ศ. 54

ได้รับเงินจาก ดช. หรวมรัส หรุมศิริ 4

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
	ค่าบริการรายเดือน พค	3,200
	ค่าแรกเข้า	900
	ค่าอุปกรณ์	1,000
	ลงบัญชีแล้ว	
	___/___/___	
	ลงชื่อ.....	
จำนวนเงิน	[redacted]	5,100

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

(นางสุพรรณี สนธิ)

ตำแหน่ง ..... พนักงานธุรการ ๕ฉ

3315

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 31

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

เดือน เม.ย. พ.ศ. ๒๕

ชั้น ชั้นปีที่ ๑ เทอม 4

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าบริการรายเดือน พ.ค	3,200
ค่าแรกเข้า	500
ค่าอุปกรณ์	2,000

3315

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 30

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

เดือน เม.ย. พ.ศ. ๒๖

ด.ญ. ไพลิน ชวลิตานนท์ ๔

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าบริการรายเดือน พค	3,000
ค่าแรกรับ	200
ค่าอุปกรณ์	2,000
ลงบัญชีแล้ว	
/ /	
วันที่	
	5,200

จำนวนเงิน [redacted]

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง (นางศุทธวดี สนธิ)

พนักงานธุรการ ส๓

เล่มที่ 3315 เลขที่ 18

ใบเสร็จรับเงิน

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ
กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 8 เดือน ไม่ย พ.ศ. ๒๕

ได้รับเงินจาก ด.ช. แทนลูก ศรีย์ 5

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าบริการรายเดือน พค	3,000
ค่าแรกเข้า	200
ค่าอุปกรณ์	2,000
ลงบัญชีแล้ว	
/ /	
เล่มที่	
จำนวนเงิน ห้าพันสองร้อยบาทถ้วน (ตัวอักษร)	5,200

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน
ตำแหน่ง (นางสุทธวดี สนธิ)
พนักงานธุรการ ส๓

เล่มที่ 3315 **ใบเสร็จรับเงิน** เลขที่ 19

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 8 เดือน ไม่ พ.ศ. ๒๖

ได้รับเงินจาก คุณ ภูรา ทองสีทอง ๖

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าบริการรายเดือน พจ	3,000
ค่าแรกเข้า	200
ค่าอุปกรณ์	2,000
ลงบัญชีแล้ว	
ลงชื่อ	
จำนวนเงิน [redacted] (ตัวอักษร)	5,200

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

(นางสุพรรณี สนิท)

ตำแหน่ง พนักงานธุรการ ๕๓

เล่มที่ 3315 เลขที่ 16

ใบเสร็จรับเงิน

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

ราชการ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 8 เดือน ไม่ พ.ศ. 64

ได้รับเงินจาก ด.ช.ณัฐการ อาวะแสง 5

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
	ค่าบริการรายเดือน พค	3,000
	ค่าแรกเข้า	200
	ค่าอุปกรณ์	2,000
	ลงบัญชีแล้ว	
	/ /	
	ลงชื่อ	
		5,200

จำนวนเงิน [redacted]

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง (นางสุภาวดี สนธิ)

พนักงานธุรการ ศ๓

15

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 41

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

เดือน ไลน พ.ศ. 64

ด.ญ สุพิชาญา มุขจำนง 5

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าบริการรายเดือน พค	2,800
ค่าแรกเข้า	200
ค่าอุปกรณ์	2,000
ลงบัญชีแล้ว	
เล่มที่	2
จำนวนเงิน [redacted] (ตัวอักษร)	5,000

ลงชื่อ (นางสุพัชรวดี สนธิ) ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง พนักงานธุรการ ส๓

เล่มที่ 3315 เลขที่ 17

ใบเสร็จรับเงิน

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 8 เดือน เม.ย. พ.ศ. 64

ได้รับเงินจาก ดช. ใจดี ทองใหญ่ ป. 5

	รายการ	จำนวนเงิน
	ค่าบริการรายเดือน พค	3,000
	ค่าแรกเข้า	200
	ค่าอุปกรณ์	2,000
	ลงบัญชีแล้ว	
	___/___/___	
	ลงชื่อ_____	
จำนวนเงิน	[redacted]	5,200

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง (นางสุทธาลี สามิ)

หน้างานธุรการ ส๓

ที่ 3315

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 25

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 8 เดือน ไม่ พ.ศ. 64

ได้รับจาก คุณ สุพัฒนา [illegible] 5

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าบริการรายเดือน ก.ค	2,800
ค่าแรกเข้า	200
ค่าอุปกรณ์	2,000
ลงบัญชีแล้ว	
ลงชื่อ	
จำนวนเงิน [illegible] (ตัวอักษร)	5,000

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

(นางสุทธาวี สนธิ)

ตำแหน่ง หน้างานธุรการ สอ

315

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 40

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

เดือน ไม่ย พ.ศ. 54

คุณ ทิตฎา หาเงิน ร

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าบริการรายเดือน ๓๑	3,000
ค่าแรกเข้า	200
ค่าอุปกรณ์	2,000
ลงบัญชีแล้ว	
	5,200

จำนวนเงิน [redacted]

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

(นางศุทธวดี สนธิ)

ตำแหน่ง พนักงานธุรการ ส๓

3315 เลขที่ 23

ใบเสร็จรับเงิน

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

8 เดือน เมษ พ.ศ. 54

ชื่อ ด.ช. ศุภกร นนทะกร 5

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าบริการรายเดือน พค	3,000
ค่าแรกเข้า	200
ค่าอุปกรณ์	2,000
ลงบัญชีแล้ว	
/ /	
ลงชื่อ	
จำนวนเงิน [redacted] (ตัวอักษร)	5,200

ลงชื่อ (นางศุภธารดี สนธิ) ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง พนักงานบริการ ๕๓

3315

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 32

สถาบันพัฒนาคนานามัยเด็กแห่งชาติ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

8 เดือน เม.ย. พ.ศ. 49

จาก ด.ญ. ปุณณวรรย ศรีสวัสดิ์ ม. 6

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าบริการรายเดือน พค	3,000
ค่าแรกเข้า	200
ค่าตู้ปกครอง	2,000
ลงบัญชีแล้ว	
/ /	
เงินสด	
จำนวนเงิน [redacted] (ตัวอักษร)	5,200

ลงชื่อ (นางกุหลาบ สนธิ) ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง พนักงานธุรการ สค

3315

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 33

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

เดือน ไม ย พ.ศ. ๖๔

คุณปลาดิ ตรามธุวเรศ ๒

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าบริการรายเดือน พค	3,000
ค่าแอกาว	200
ค่าอุปกรณ์	2,000
ลงบัญชีแล้ว	
___/___/___	
ลงชื่อ	
จำนวนเงิน [redacted] (ตัวอักษร)	5,200

เล่มที่ 3315 **ใบเสร็จรับเงิน** เลขที่ 21

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 8 เดือน ไม่ พ.ศ. 64

ได้รับเงินจาก คุณ ฐปกรณ์ เลขที่ 6

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าบริการรายเดือน พค	3,000
ค่าแอกาศ	200
ค่าฉุกเฉิน	2,000
ลงบัญชีแล้ว	
___/___/___	
ลงชื่อ	
จำนวนเงิน [redacted] (ตัวอักษร)	5,200

ลงชื่อ ผ ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง (นางสาวรวดี สนวิ)

หัวหน้างานธุรการ ส๓

3815

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 39

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ
กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

เดือน ไม๊ พ.ศ. ๒๔

ดช ปฐมพี เกตุหวน ๖

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าบริการรายเดือน พค	1,300
ค่าแรกเข้า	200
ค่าอุปกรณ์	1,000
ลงบัญชีแล้ว	
จำนวนเงิน สามพันห้าร้อยบาทถ้วน	3,500

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน
(นางสุทธวดี สนธิ)
ตำแหน่ง พนักงานธุรการ ส๓

เล่มที่ 3315 เลขที่ 15

ใบเสร็จรับเงิน

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

ในราชการ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 8 เดือน เมษ พ.ศ. 64

ได้รับเงินจาก [illegible]

ลำดับ	รายการ	จำนวนเงิน
	ค่าบริการรายเดือน ก.ค	3,000
	ค่าแรกเข้า	400
	ค่าอุปกรณ์	2,000
	ลงบัญชีแล้ว	
	/ /	
	ลงชื่อ	
	จำนวนเงิน [illegible]	5,200

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

(นางสุพรรณี สนิท)

ตำแหน่ง พนักงานธุรการ ชำ

15

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 38

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

เดือน ไม.ย. พ.ศ. 64

ด.ช. กิ[illegible] [illegible] 7

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าบริการรายเดือน ห้า	3,000
ค่าแรกเข้า	200
ค่าอุปกรณ์	2,000
ชำระแล้ว	
จำนวนเงิน [redacted]	5,200

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

(นางสุทธวดี สนธิ)

ตำแหน่ง พนักงานธุรการ ส๓

5315

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 37

สถาบันพัฒนาสุขภาพเด็กแห่งชาติ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

เดือน ไข่ พ.ศ. ๒๔

ดร.ปภาวิน ปอะคิม ๓

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าบริการรายเดือน พค	3,000
ค่าแรก เข้า	200
ค่าอุปกรณ์	2,000
ลงบัญชีแล้ว	
/ /	
เล่มที่ เลขที่	
จำนวนเงิน [redacted] (ตัวอักษร)	5,200

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

(นางสุทธวดี สนธิ)

ตำแหน่ง พนักงานธุรการ ส๓

เล่มที่ 3315

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 20

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 9 เดือน ไม่ พ.ศ. ๒๕

ได้รับเงินจาก ดร. ท่าน เนินสอ้านรง ๆ

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าบริการรายเดือน ๒๑๔	3,000
ค่าแรกเข้า	200
ค่าอุปกรณ์	2,000
ลงบัญชีแล้ว	
/ /	
ลงชื่อ	
จำนวนเงิน [redacted] (ตัวอักษร)	5,200

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

(นางสุทธวดี สนธิ)

ตำแหน่ง พนักงานธุรการ ๕๓

5

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 42

ศูนย์พัฒนาการนามัยเด็กแห่งชาติ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

เดือน ใช้ พ.ศ. ๒๕

สถาบันจิตวิทยาศิริราชพยาบาล ๗

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าบริการรายเดือน พค	3000
ค่าแรงงาน	200
ค่าอุปกรณ์	2000
ลงบัญชีแล้ว	
/ /	
ลงชื่อ	
จำนวนเงิน [redacted] (ตัวอักษร)	5200

ลงชื่อ ผู้รับเงิน

(นางสุทธวดี สนธิ)

ตำแหน่ง พนักงานธุรการ ส๓

3315

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 35

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

เดือน ไม่ พ.ศ. 64

คุณ รลกา หมดกาวะ

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าบริการรายเดือน	2,800
ค่าแรกเข้า	100
ค่าอุปกรณ์	2,000
ลงบัญชีแล้ว	

จำนวนเงิน [redacted] 5,000

(ตัวอักษร)

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

(นางสุทธวดี สนธิ)

ตำแหน่ง พนักงานธุรการ ส๓

3315

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 34

สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

เดือน ๒๒ พ.ศ. ๒๕

ศิริ ดราวรรณ์ ศิลา ๑

รายการ	จำนวนเงิน
ค่าบริการรายเดือน ๓๑๑	3,000
ค่าปรากฏ	200
ค่าอุปกรณ์	2,000
	2
ตามใบเสร็จ	
เลขที่	
จำนวนเงิน [redacted] (ตัวอักษร)	5,200

ลงชื่อ ..... ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง (นางสุทธวดี สนธิ)

พนักงานธุรการ ๕๓

สรุปรายรับค่าบริการเด็กใหม่เดือน พฤษภาคม 2564

ห้อง	ยอดรับค่าบริการ	หมายเหตุ
1	71,900.-	
2	79,400.-	
3	26,800.-	
4	21,200.-	
5	36,000.-	
6	24,300.-	
7	36,200.-	
รวมเป็นเงิน	**295,800.-**	

รายชื่อเด็กปฐมวัย สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ (สถานอนามัยเด็กกลาง)

ประจำเดือน เมษายน 2564

ห้อง 1

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	วดป.ที่จ่าย	ใบเสร็จเลขที่ เล่มที่	จำนวนเงิน	ค่าบริการ	แยกเป็น ค่าอุปกรณ์	ค่าแรกเข้า	หมายเหตุ
1.	ด.ช.ปุณณ์ ไพเราะ วรรณศิริกุล (ต่างกรม)	7 เมย.2564	14/3316	5,400	3,200.-	2,000.-	200.-	3 ด.
2.	ด.ญ.พิชญา จุลศักดิ์	7 เมย.2564	08/3316	5,700	3,500.-	2,000.-	200.-	4 ด.
3.	ด.ญ.สุดปลายฟ้า อัลชีรีน ยังนิ่ง	7 เมย.2564	10/3316	5,700	3,500.-	2,000.-	200.-	4 ด.
4.	ด.ช.สิทธินนท์ พุฒิหิรัณย์กุล	7 เมย.2564	15/3316	5,700	3,500.-	2,000.-	200.-	5 ด.
5.	ด.ช.ประดิภาส เอี่ยมผดุง	7 เมย.2564	06/3316	5,700	3,500.-	2,000.-	200.-	5 ด.
6.	ด.ช.วรินทร บุญไชยดุ้ง (ต่างกรม)	7 เมย.2564	13/3316	5,400	3,200.-	2,000.-	200.-	7 ด.
7.	ด.ญ.ไตรถิกา เกษสาคร	7 เมย.2564	17/3316	5,700	3,500.-	2,000.-	200.-	7 ด.
8.	ด.ช.เปรม ทรงสวัสดิ์ (กรมอนามัย)	7 เมย.2564	38/3316	5,200	3,000.-	2,000.-	200.-	7 ด.
9.	ด.ช.ดวิน ยิ้มแย้ม	7 เมย.2564	12/3316	5,700	3,500.-	2,000.-	200.-	8 ด.
10.	ด.ญ.ธนัญกร หินนก (ต่างกรม)	7 เมย.2564	19/3316	5,400	3,200.-	2,000.-	200.-	9 ด.
11.	ด.ญ.กฤตติกา กฤษณะทรัพย์	7 เมย.2564	21/3316	5,700	3,500.-	2,000.-	200.-	9 ด.
12.	ด.ช.นาที นิ่มวรพันธุ์ (ต่างกรม)	7 เมย.2564	07/3316	5,400	3,200.-	2,000.-	200.-	11 ด.
13.	ด.ญ.วณิชศา ณ น่าน (กรมอนามัย)	7 เมย.2564	11/3316	5,200	3,000.-	2,000.-	200.-	1 ปี
	รวม			71,900	43,300	26,000	2,600	

ยอดเด็ก 13 คน

ยอดรับค่าบริการ 71,900.-บาท

<u>หมายเหตุ</u> ค่าแรกเข้า 200.- บาท จ่ายครั้งเดียว

ค่าอุปกรณ์จัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมพัฒนาการ 2,000.- บาท/ปี

รายชื่อเด็กปฐมวัย สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ (สถานอนามัยเด็กกลาง)

ประจำเดือน เมษายน 2564

ห้อง 2

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	วดป.ที่จ่าย	ใบเสร็จเลขที่ เล่มที่	จำนวนเงิน	ค่าบริการ	แยกเป็น ค่าอุปกรณ์	ค่าแรกเข้า	หมายเหตุ
1.	ด.ช.ภาวิต จำปาเฟื่อง	7 เมย.2564	28/3316	5,400	3,200.-	2,000.-	200.-	1.1 ปี
2.	ด.ญ.สิรินภา เกิดถาวร	7 เมย.2564	35/3316	5,400	3,200.-	2,000.-	200.-	1.1 ปี
3.	ด.ช.อนันดา จีรประภานนท์	7 เมย.2564	31/3316	5,400	3,200.-	2,000.-	200.-	1.1 ปี
4.	ด.ช.นวพล ปณิธานธรรม (ต่างกรม)	7 เมย.2564	30/3316	5,200	3,000.-	2,000.-	200.-	1.2 ปี
5.	ด.ญ.เรนิตา อากัปกริยา	7 เมย.2564	37/3316	5,400	3,200.-	2,000.-	200.-	1.2 ปี
6.	ด.ช.ณัฐดนัย จรัญวณิชวงศ์ (ต่างกรม)	7 เมย.2564	27/3316	5,200	3,000.-	2,000.-	200.-	1.3 ปี
7.	ด.ญ.วรษา ธุรีวรรณ์	7 เมย.2564	23/3316	5,400	3,200.-	2,000.-	200.-	1.4 ปี
8.	ด.ช.ธีรศิลป์ มายา (กรมอนามัย)	7 เมย.2564	18/3316	5,000	2,800.-	2,000.-	200.-	1.4 ปี
9.	ด.ญ.มีน์ธันย์ อยู่สำราญ (ต่างกรม)	7 เมย.2564	16/3316	5,200	3,000.-	2,000.-	200.-	1.5 ปี
10.	ด.ญ.ภิสา เพิ่มพงศ์พันธ์	7 เมย.2564	26/3316	5,400	3,200.-	2,000.-	200.-	1.5 ปี
11.	ด.ช.ปุณณพัฒน์ เกษมสุขสถาพร (กรมอนามัย)	7 เมย.2564	25/3316	5,000	2,800.-	2,000.-	200.-	1.5 ปี
12.	ด.ญ.นันณภัชสรณ์ โกกเจริญพงศ์	7 เมย.2564	22/3316	5,400	3,200.-	2,000.-	200.-	1.5 ปี
13.	ด.ญ.กัญญาณัฐ โกศล (ต่างกรม)	7 เมย.2564	09/3316	5,200	3,000.-	2,000.-	200.-	1.6 ปี
14.	ด.ช.กุญชัช บุญสินธุ์ชัย	7 เมย.2564	24/3316	5,400	3,200.-	2,000.-	200.	1.6 ปี
15.	ด.ญ.พิมพ์ชนก วรารักษ์สิทธิ์	7 เมย.2564	29/3316	5,400	3,200.-	2,000.-	200.-	1.6 ปี
	รวม			**79,400**	**46,400**	**30,000.-**	**3,000.-**	

ยอดเด็ก 15 คน

ยอดรับค่าบริการ 79,400.-บาท

<u>หมายเหตุ</u> ค่าแรกเข้า 200.- บาท จ่ายครั้งเดียว

ค่าอุปกรณ์จัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมพัฒนาการ 2,000.- บาท/ปี

รายชื่อเด็กปฐมวัย สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ (สถานอนามัยเด็กกลาง)

ประจำเดือน เมษายน 2564

ห้อง 3

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	วดป.ที่จ่าย	ใบเสร็จเลขที่ เล่มที่	จำนวนเงิน	ค่าบริการ	แยกเป็น ค่าอุปกรณ์	ค่าแรกเข้า	หมายเหตุ
1.	ด.ช.พรภวิษย์ ชนะชัย (ต่างกรม)	7 เมย.2564	36/3316	5,200	3,000.-	2,000.-	200.-	1.7 ปี
2.	ด.ญ.มาริสา นัยนภาเลิศ	7 เมย.2564	33/3316	5,400	3,200.-	2,000.-	200.-	1.7 ปี
3.	ด.ช.กัญจน์นพ เดโชเศรษฐ์สิริ	7 เมย.2564	39/3316	5,400	3,200.-	2,000.-	200.-	1.8 ปี
4.	ด.ช.ทินภัทร หล่อสุทธิธรรม	7 เมย.2564	32/3316	5,400	3,200.-	2,000.-	200.-	1.11 ปี
5.	ด.ช.ปุณณภพ จันทรพิภพ	7 เมย.2564	34/3316	5,400	3,200.-	2,000.-	200.-	2 ปี
	รวม			26,800	15,800	10,000	1,000	

ยอดเด็ก 5 คน

ยอดรับค่าบริการ 26,800.-บาท

<u>หมายเหตุ</u> ค่าแรกเข้า 200.- บาท จ่ายครั้งเดียว

ค่าอุปกรณ์จัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมพัฒนาการ 2,000.- บาท/ปี

รายชื่อเด็กปฐมวัย สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ (สถานอนามัยเด็กกลาง)

ประจำเดือน เมษายน 2564

ห้อง 4

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	วดป.ที่จ่าย	ใบเสร็จเลขที่ เล่มที่	จำนวนเงิน	ค่าบริการ	แยกเป็น ค่าอุปกรณ์	ค่าแรกเข้า	หมายเหตุ
1.	ด.ญ.อริญรดา อุ่นคำปา (ต่างกรม)	8 เมย.2564	36/3315	5,200	3,000.-	2,000.-	200.-	1.7 ปี
2.	ด.ช.พิชญุตม์ พุฒศิริ	8 เมย.2564	22/3315	5,400	3,200.-	2,000.-	200.-	1.7 ปี
3.	ด.ช.ชนินทร แก้วเกตุ	8 เมย.2564	31/3315	5,400	3,200.-	2,000.-	200.-	1.7 ปี
4.	ด.ญ.เมลดา ขวัญพรม (ต่างกรม)	8 เมย.2564	30/3315	5,200	3,000.-	2,000.-	200.-	1.8 ปี
	รวม			21,200.-	12,400.-	8,000.-	800.-	

ยอดเด็ก 4 คน

ยอดรับค่าบริการ 21,200.-บาท

<u>หมายเหตุ</u> ค่าแรกเข้า 200.- บาท จ่ายครั้งเดียว

ค่าอุปกรณ์จัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมพัฒนาการ 2,000.- บาท/ปี

รายชื่อเด็กปฐมวัย สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ (สถานอนามัยเด็กกลาง)

ประจำเดือน เมษายน 2564

ห้อง 5

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	วดป.ที่จ่าย	ใบเสร็จเลขที่ เล่มที่	จำนวนเงิน	ค่าบริการ	แยกเป็น ค่าอุปกรณ์	ค่าแรกเข้า	หมายเหตุ
1.	ด.ช.แทนคุณ ศรียัง	8 เมย.2564	18/3315	5,200	3,000.-	2,000.-	200.-	2.1 ปี
2.	ด.ญ.ภูรดา พงศ์ไพจิตร	8 เมย.2564	19/3315	5,200	3,000.-	2,000.-	200.-	2.3 ปี
3.	ด.ช.ณภัทร ดวงแสง	8 เมย.2564	16/3315	5,200	3,000.-	2,000.-	200.-	2.3 ปี
4.	ด.ญ.สุทัตตา มุขะวาทิน (ต่างกรม)	8 เมย.2564	41/3315	5,000	2,800.-	2,000.-	200.-	2.4 ปี
5.	ด.ช.อธิคุณ ทองเพ่งพิศ	8 เมย.2564	17/3315	5,200	3,000.-	2,000.-	200.-	2.5 ปี
6.	ด.ญ.สุพิชญา ชนะมาร (ต่างกรม)	8 เมย.2564	25/3315	5,000	2,800.-	2,000.-	200.-	2.5 ปี
7.	ด.ช.ศุภกร นนทะสร	8 เมย.2564	23/3315	5,200	3,000.-	2,000.-	200.-	2.7 ปี
	รวม			36,000.-	20,600.-	14,000.-	1,400.-	

ยอดเด็ก 7 คน

ยอดรับค่าบริการ 36,000.-บาท

<u>หมายเหตุ</u> ค่าแรกเข้า 200.- บาท จ่ายครั้งเดียว

ค่าอุปกรณ์จัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมพัฒนาการ 2,000.- บาท/ปี

รายชื่อเด็กปฐมวัย สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ (สถานอนามัยเด็กกลาง)

ประจำเดือน เมษายน 2564

ห้อง 6

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	วดป.ที่จ่าย	ใบเสร็จเลขที่ เล่มที่	จำนวนเงิน	ค่าบริการ	แยกเป็น ค่าอุปกรณ์	ค่าแรกเข้า	หมายเหตุ
1.	ด.ญ.พิภาฎา หล้าชน	8 เมย.2564	40/3315	5,200	3,000.-	2,000.-	200.-	2.2 ปี
2.	ด.ญ.ปุณณวัลย์ ศรีโรจนากร	8 เมย.2564	32/3315	5,200	3,000.-	2,000.-	200.-	2.3 ปี
3.	ด.ญ.ปภาดา อร่ามรุ่งโรจน์ (ต่างกรม)	8 เมย.2564	33/3315	5,200	3,000.-	2,000.-	200.-	2.4 ปี
4.	ด.ญ.ฐิติกาญจน์ เดชบุญ	8 เมย.2564	21/3315	5,200	3,000.-	2,000.-	200.-	2.4 ปี
5.	ด.ช.ปฐพี เกตุเรน (กรมอนามัย)	8 เมย.2564	39/3315	3,500	1,300.-	2,000.-	200.-	2.5 ปี
	รวม			24,300	13,300	10,000	1,000	

ยอดเด็ก 5 คน

ยอดรับค่าบริการ 24,300.-บาท

<u>หมายเหตุ</u> ค่าแรกเข้า 200.- บาท จ่ายครั้งเดียว

ค่าอุปกรณ์จัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมพัฒนาการ 2,000.- บาท/ปี

รายชื่อเด็กปฐมวัย สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ (สถานอนามัยเด็กกลาง)

ประจำเดือน เมษายน 2564

ห้อง 7

ลำดับ	ชื่อ - สกุล	วดป.ที่จ่าย	ใบเสร็จเลขที่ เล่มที่	จำนวนเงิน	ค่าบริการ	แยกเป็น ค่าอุปกรณ์	ค่าแรกเข้า	หมายเหตุ
1.	ด.ญ.วิชญารัตน์ ขิ่งอ่อง	8 เมย.2564	15/3315	5,200	3,000.-	2,000.-	200.-	2.7 ปี
2.	ด.ช.ภูมิพัฒน์ ปรือปรัง	8 เมย.2564	38/3315	5,200	3,000.-	2,000.-	200.-	2.7 ปี
3.	ด.ช.ปภาวิน ป้องฉิม	8 เมย.2564	37/3315	5,200	3,000.-	2,000.-	200.-	2.7 ปี
4.	ด.ช.ธามัน เอี่ยมอำนวย	8 เมย.2564	20/3315	5,200	3,000.-	2,000.-	200.-	2.8 ปี
5.	ด.ญ.จิรกานต์ ศรีเกษสุข	8 เมย.2564	42/3315	5,200	3,000.-	2,000.-	200.-	2.8 ปี
6.	ด.ญ.จิดาภา หมัดพิทักษ์ (ต่างกรม)	8 เมย.2564	35/3315	5,000	2,800.-	2,000.-	200.-	2.9 ปี
7.	ด.ช.อติวิชญ์ สกุณี	8 เมย.2564	34/3315	5,200	3,000.-	2,000.-	200.-	2.11 ปี
	รวม			36,200.-	21,000.-	14,000.-	1,400.-	

ยอดเด็ก 7 คน

ยอดรับค่าบริการ 36,200.-บาท

<u>หมายเหตุ</u> ค่าแรกเข้า 200.- บาท จ่ายครั้งเดียว

ค่าอุปกรณ์จัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมพัฒนาการ 2,000.- บาท/ปี

งานพัฒนาองค์กรและขับเคลื่อนกำลังคน
รับวันที่ 31 ก.ค.64
เวลา 15.30
เลขที่รับ 888

สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
รับวันที่ 30 / ส.ค. / 64
เลขที่ 2117
เวลา 14.30 น.

ด่วนที่สุด

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร ฝ่ายพัฒนาระบบคุณภาพ โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๒๒๙

ที่ สธ ๐๙๒๖.๐๓/ ว๕๓๖ **วันที่** ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งสำเนาคำสั่งกรมอนามัย

เรียน ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมสุขภาพ
ผู้อำนวยการกองแผนงาน
ผู้อำนวยการกองคลัง
เลขานุการกรม
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง
ผู้อำนวยการกองการเจ้าหน้าที่
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาการเด็กแห่งชาติ

ตามมติการประชุมกรมอนามัย ครั้งที่ ๗/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๖ เมษายน ๒๕๖๔ และครั้งที่ ๘/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๑๑ พฤษภาคม ๒๕๖๔ และการประชุมการยกระดับบริการส่งเสริมสุขภาพของสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ เมื่อวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๖๔ กรมอนามัยได้มอบหมายให้สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองปรับปรุงบทบาทหน้าที่ เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงาน ศูนย์บริการสุขภาพทุกกลุ่มวัย พัฒนาเป็นศูนย์สุขภาพครบวงจรเขตเมือง (Wellness Clinic Center) พื้นที่เขตเมือง

ในการนี้ กลุ่มพัฒนาระบบบริหาร จึงขอส่งคำสั่งกรมอนามัย ที่ ๕๗๖/๒๕๖๔ เรื่อง ปรับปรุงส่วนราชการและการปฏิบัติราชการ สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง ลงวันที่ ๒๗ สิงหาคม ๒๕๖๔ รายละเอียดตามคำสั่งดังแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป จะเป็นพระคุณ

(นายธวัชชัย บุญเกิด)
ผู้อำนวยการกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร

(นางสาวเกศรา โชคนำชัยสิริ)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ
รองผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

เรียน ผู้อำนวยการสถาบันฯ
เพื่อโปรดทราบ และพิจารณา
กลุ่มงานพัฒนาบุคลากร ทบ.
ดำเนินการต่อไปด้วย จะขอบพระคุณ
(นายเกษม เวชสุทธานนท์)
30 ส.ค.64

(นายเกษม เวชสุทธานนท์)
ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

30 ส.ค.64

1 ก.ย.64

30 ส.ค.64

31 ส.ค.64

21 ก.ย.64

5 6230

สำเนาคู่ฉบับ

คำสั่งกรมอนามัย

ที่ ๕๗๖ /๒๕๖๔

เรื่อง ปรับปรุงส่วนราชการและการปฏิบัติราชการ สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง

อนุสนธิคำสั่งกรมอนามัยที่ ๓๕๙/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐ เรื่อง จัดตั้งสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง โดยให้จัดตั้งหน่วยงานภายในสังกัดกรมอนามัย และมีฐานะเทียบเท่ากองในสังกัดกรมอนามัย และมีผู้อำนวยการเป็นผู้บังคับบัญชาและรับผิดชอบการปฏิบัติงาน ขึ้นตรงต่ออธิบดีกรมอนามัย โดยมีข้าราชการและเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานในหน่วยงานนั้นอยู่ในบังคับบัญชาของผู้อำนวยการ นั้น

เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์และรองรับภารกิจของกรมอนามัยในสภาพแวดล้อมที่มีการเปลี่ยนแปลงและตามยุทธศาสตร์การปฏิบัติงานระดับพื้นที่ให้มีประสิทธิภาพ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย สามารถดำเนินการได้อย่างรวดเร็ว มีความคล่องตัว และเกิดผลสัมฤทธิ์ ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๔๕ อธิบดีกรมอนามัยจึงมีคำสั่งให้ปรับปรุงส่วนราชการและการปฏิบัติราชการของสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง โดยมีโครงสร้าง หน้าที่และอำนาจ ดังนี้

ข้อ ๑ ให้สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองมีโครงสร้าง ประกอบด้วย

๑.๑ กลุ่มภารกิจขับเคลื่อนยุทธศาสตร์และระบบสนับสนุน

๑.๒ กลุ่มภารกิจวิจัย พัฒนา ขับเคลื่อนสุขภาวะเขตเมือง

๑.๓ กลุ่มภารกิจบริการทางการแพทย์และเสริมสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ

ข้อ ๒ ให้สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง มีหน้าที่และอำนาจ ดังนี้

๒.๑ ผลักดัน สนับสนุน นโยบายสาธารณะ เพื่อประชาชนในเขตเมืองทุกกลุ่มวัยมีสุขภาพดี

๒.๒ ดำเนินการตามกฎหมายที่กรมอนามัยรับผิดชอบ รวมทั้งผลักดัน ชี้นำ กำกับ และติดตามการปฏิบัติงานของหน่วยงาน ตามมาตรการทางกฎหมายสาธารณสุขและกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

๒.๓ รณรงค์ เผยแพร่ความรู้ และเทคโนโลยีการส่งเสริมสุขภาวะและอนามัยสิ่งแวดล้อม และถ่ายทอดเป็นแนวทางปฏิบัติงานหรือหลักสูตร ต่าง ๆ ให้แก่ ภาคีเครือข่าย หน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน และประชาชน

๒.๔ ศึกษา วิจัย พัฒนาองค์ความรู้ นวัตกรรม ความรอบรู้ด้านสุขภาพ และบริการวิชาการเพื่อประยุกต์ใช้องค์ความรู้และเทคโนโลยี การส่งเสริมสุขภาวะ การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม และการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพที่สอดคล้องกับวิถีชีวิตเขตเมือง ประชาชนพื้นที่เขตเมืองมีความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health Literacy) สามารถดูแลสุขภาพตนเองได้อย่างเหมาะสม

ข้อ ๒.๕ ขับเคลื่อน...

๒.๕ ขับเคลื่อนการพัฒนาศูนย์สุขภาพครบวงจรเขตเมือง (Wellness Clinic Center)

๒.๖ ปฏิบัติงานร่วมกันหรือสนับสนุนการปฏิบัติงานของหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องหรือที่ได้รับมอบหมาย

ข้อ ๓ ยกเลิกคำสั่งกรมอนามัย ที่ ๓๕๙/๒๕๖๐ ลงวันที่ ๓ พฤษภาคม ๒๕๖๐ เรื่อง จัดตั้งสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง เฉพาะข้อ ๖ ให้สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมืองรับผิดชอบพื้นที่กรุงเทพมหานคร และข้อ ๗ ให้แบ่งการจัดการส่วนราชการของสถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง นอกจากนี้ให้เป็นไปตามคำสั่งเดิมทุกประการ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๗ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย)
อธิบดีกรมอนามัย

ร่าง
พิมพ์
ทาน
18 ส.ค. 64

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ กลุ่มอำนวยการ โทร. ๐ ๒๕๓๑ ๙๑๖๘

ที่ สธ ๐๙๔๒.๐๑/ ๖๗๙ **วันที่** ๗ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งเงินค่าบริการอบรมเลี้ยงดูประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการกองคลัง

ตามที่กองคลังกรมอนามัย ได้มอบหมายให้สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ เก็บเงินค่าบริการการอบรมเลี้ยงดูเด็กของสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๔ นั้น

ในการนี้ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ขอส่งเงินค่าบริการเลี้ยงดูเด็กประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๔ ดังนี้

๑. **ศูนย์เด็กเล็กวัลลภ ไทยเหนือ** ตามใบเสร็จเล่มที่ ๓๒๓๐ เลขที่ ๐๕ จำนวน ๑ ฉบับ เป็นเงิน ๓,๐๐๐.-บาท

๒. **สถานอนามัยเด็กกลาง** ตามใบเสร็จเล่มที่ ๓๒๑๕ เลขที่ ๑๐๐ จำนวน ๑ ฉบับ เป็นเงิน ๒,๘๐๐.-บาท และใบเสร็จเล่มที่ ๓๓๑๖ เลขที่ ๐๑ - ๓๙ จำนวน ๓๙ ฉบับ เป็นเงิน ๑๙๖,๕๐๐.-บาท

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๒๐๒,๓๐๐.-บาท (สองแสนสองพันสามร้อยบาทถ้วน) มาพร้อมหนังสือนี้

(นายสุทิน ปุณฑริกภักดิ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

3230 05 3,000.- 7 เมษา 2564

3215 100 2,800.- 7 เมษา 2564

3316 01-39 196,500.- 7 เมษา 2564

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ กลุ่มอำนวยการ โทร ๐ ๒๕๘๐ ๔๙๖๘

ที่ สธ ๐๙๔๒.๐๑/๖๒๖ **วันที่** ๘ เมษายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งเงินค่าบริการอบรมเลี้ยงดูประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๔

เรียน ผู้อำนวยการกองคลัง

ตามที่กองคลังกรมอนามัย ได้มอบหมายให้สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ เก็บเงินค่าบริการการอบรมเลี้ยงดูเด็กของสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๔ นั้น

ในการนี้ สถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ ขอส่งเงินค่าบริการเลี้ยงดูเด็กประจำเดือนเมษายน ๒๕๖๔ ดังนี้

๑. สถานอนามัยเด็กกลาง ตามใบเสร็จเล่มที่ ๓๓๑๕ เลขที่ ๑๐ – ๔๓ จำนวน ๓๔ ฉบับ เป็นเงิน ๑๕๐,๙๐๐.-บาท (หนึ่งแสนห้าหมื่นเก้าร้อยบาทถ้วน) มาพร้อมหนังสือนี้

(นายสุทิน ปุณฑริกภักดิ์)
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาอนามัยเด็กแห่งชาติ

ได้รับเงินไว้เป็นถูกต้องแล้ว
เล่มที่ 3315 เลขที่ 10-43
จำนวนเงิน 150,900.-
เม.ย. 2564