**หนังสือขอรับเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร** (แบบ ๓/๓)

(สำหรับผู้เสนอแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม)

เรียน หัวหน้าสำนักงานกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร/หัวหน้าสำนักงานกองทุนสาขา..........

ตามที่ (ระบุชื่อผู้เสนอแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม).................................................................... ได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพกรุงเทพมหานคร เพื่อดำเนินการตาม (ระบุชื่อแผนงาน หรือโครงการหรือกิจกรรม)................................................................................................................................................................................ จำนวนเงิน ............................................................................... บาท (...............................................................................................) โดยกำหนดจ่ายเงินงวดเดียว/จ่ายเป็นงวด จำนวน......................งวด นั้น

ในการนี้ เพื่อให้การดำเนินการบรรลุตามวัตถุประสงค์ของแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม (ชื่อผู้เสนอแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม)................................................................................................................. จึงขอรับเงินเพื่อดำเนินการตามแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรมดังกล่าว งวดที่.........................................................จำนวนเงิน ............................................................................... บาท (...............................................................................................) โดยให้นำเข้าบัญชีเงินฝากธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขา.................................................................................... ชื่อบัญชี...................................................................................................................................................................................................... เลขที่บัญชี................................................................................. และได้แนบเอกสารประกอบการขอรับเงิน จำนวน .............. ฉบับ มาด้วยแล้ว ทั้งนี้ ในการรับเงิน (ระบุชื่อ)........................................................................................................................... ................................................................................................................................................................. จะเป็นผู้รับเงิน

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (ลงชื่อ) | ................................................................ | ผู้ขอรับเงิน |
|  | (.............................................................) |  |
| ผู้เสนอแผนงานหรือโครงการหรือกิจกรรม | | |
| วัน .......... เดือน .................... พ.ศ. .......... | | |