



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

วันที่ 25 ก.ค. 65

ณ/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ๘๔ พรรษา
สาธารณสุขขอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๐ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๒ เว็บไซต์: www.niems.go.th

ที่ สพฉ ๐๖/๐๑๘๑๒

๑๒ กรกฎาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอความร่วมมือในการส่งคืนเงินค่าชดเชยการออกปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์ในส่วนที่เกินสิทธิ

เรียน นายกองคํการบริหารส่วนตำบลบ้านไร่ (อ.เทพสถิต)

- อ้างถึง ๑. หนังสือสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ที่ สพฉ ๐๖/๐๐๘๓๑ ลงวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕
- ๒. หนังสือสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ที่ สพฉ ๐๖/๐๑๑๙๔ ลงวันที่ ๑๙ พฤษภาคม ๒๕๖๕

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. ตารางสรุปรายละเอียดข้อมูลปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินฯ ที่เรียกเงินคืน จำนวน ๑ ฉบับ (รอบตั้งเบิกมกราคม ๒๕๖๕ (รอบแรก) ถึง มีนาคม ๒๕๖๕ (รอบสอง))
- ๒. สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคาร จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ได้ดำเนินการโอนเงินค่าชดเชยการออกปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์พิเศษในสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ให้กับหน่วยงานของท่าน ผ่านบัญชีเงินฝากธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร ชื่อบัญชีองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่ เลขบัญชี ๐๑๘๖๕๘๐๐๕๗๕๐ โดยมีรายละเอียดดังนี้

- ๑) รอบตั้งเบิกตั้งแต่เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ (รอบแรก) ถึง ธันวาคม ๒๕๖๔ (รอบสอง) เมื่อวันที่ ๒๔ มีนาคม ๒๕๖๕ เป็นเงินจำนวน ๗๐๐ บาท (เจ็ดร้อยบาทถ้วน)
 - ๒) รอบตั้งเบิกตั้งแต่เดือนมกราคม ๒๕๖๕ (รอบแรก) ถึง มีนาคม ๒๕๖๕ (รอบสอง) เมื่อวันที่ ๑๐ พฤษภาคม ๒๕๖๕ เป็นเงินจำนวน ๗๐๐ บาท (เจ็ดร้อยบาทถ้วน)
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น จำนวน ๑,๔๐๐ บาท (หนึ่งพันสี่ร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดตามสิ่งที่อ้างถึง นั้น

ขอเรียนว่าในการปฏิบัติการฉุกเฉินการแพทย์พิเศษในสถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ นั้น ได้มีการตั้งเบิกและโอนจ่ายเงินค่าชดเชยให้แก่ท่านตามรายละเอียดข้างต้นเป็นที่เรียบร้อยแล้ว
เรียน นายกองคํการบริหารส่วนตำบลบ้านไร่ ๒ ครั้ง แต่ในการดำเนินการโอนจ่ายค่าชดเชยในครั้งที่ ๒ นั้น จากการตรวจสอบพบที่มีการโอนจ่ายเกินสิทธิที่ท่านเกินสิทธิ จำนวน ๗๐๐ บาท (เจ็ดร้อยบาทถ้วน) ดังนั้น จึงขอความร่วมมือมายังท่านเพื่อขอติดตามและขอให้ส่งมอบเงินค่าชดเชยการปฏิบัติการในส่วนที่เกินสิทธิดังกล่าวข้างต้น คืนให้แก่สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ โดยโอนเข้าบัญชีธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร ชื่อบัญชี กองทุนการแพทย์ฉุกเฉิน แห่งชาติ โดยโอนเข้าบัญชีเลขที่ ๐๑๐๒๐๒๓๐๓๑๘๑ ทั้งนี้ หากท่านมีข้อขัดข้อง หรือข้อสงสัยประการใดสามารถติดต่อสอบถามได้กับผู้ประสานงานท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการ และขอขอบคุณในความร่วมมื้อมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุชัย ศิลาวรรณ)

(นายสุกฤษฐ์ สุวนเจริญ)
หัวหน้าส่วนปฏิบัติการ
รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่

โปรดส่งการ.....

สำนักงานสนับสนุนการปฏิบัติการฉุกเฉิน ผู้ช่วยเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

(นายสุนทร สอนิวัฒน์)
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๐
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลบ้านไร่
โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๒

ปฏิบัติการแทนเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

ผู้ประสานงาน นางสาวพรรณทิพา จิตอ่อน, นางสาวพลอยไพลิน มัตตะพงศ์, นางสาวศิริลักษณ์ พิทักษ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย 1 ตารางสรุปรายละเอียดข้อมูลปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉินฯ ที่เรียกเงินคืน จำนวน ๑ ฉบับ
(รอบตั้งเบิกมกราคม ๒๕๖๕ (รอบแรก) ถึง มีนาคม ๒๕๖๕ (รอบสอง))



สิ่งที่ส่งมาด้วย 2 สำเนาบัญชีเงินฝากธนาคาร



ข้อกำหนดและเงื่อนไข

- นำสมุดเงินฝากและบัตรประจำตัวประชาชนมาธนาคารทุกครั้งที่ฝากหรือถอน
- ธนาคารจะมีทีกคอกเบี้ยให้ในวันเสาร์คู่สุดท้ายเดือนกันยายนและ มีนาคมของทุกปี
- ยอดเงินที่ปรากฏในสมุดเงินฝากจะถือว่าถูกต้องเมื่อได้รับการตรวจสอบโดยตรงกับบัญชีเงินฝากของธนาคารแล้ว กรณียอดเงินคงเหลือเป็นศูนย์ธนาคารจะปิดบัญชีทันที
- การเปลี่ยนชื่อ ชื่อสกุล ที่อยู่ ผู้ฝากต้องแจ้งให้ธนาคารทราบ กรณีสมุดเงินฝากหาย ผู้ฝากต้องแจ้งความต่อเจ้าหน้าที่ตำรวจ และแจ้งให้ธนาคารทราบโดยเร็ว
- ในกรณีที่บัญชีขาดการติดต่อ และยอดคงเหลือในบัญชีต่ำกว่าที่กำหนด ธนาคารจะปิดบัญชี และ/หรือคิดค่าธรรมเนียมรักษาบัญชีตามหลักเกณฑ์ที่ธนาคารกำหนด

41-009

รหัสสาขา 0020 บัญชีเลขที่ 010202303181
Branch Code Account No.
ชื่อสาขา สาขานนทบุรี รหัสโครงการ
Branch Name Project Code
ชื่อบัญชี
Account Name

กองทุนการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

2001 - บัญชีเงินฝากออมทรัพย์ (ให้สมุดฝาก)



134425218
ธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
BANK FOR AGRICULTURE AND AGRICULTURAL CO-OPERATIVES
สาขา ๒๖๕๑๕๖

เล่มที่ 000134425218



ผู้มีอำนาจลงนาม
Authorized Signature

16-03/61