

กรมพัฒนาวิทยาศาสตร์สาธารณสุข  
ที่ 1381  
วันที่ 24 พ.ย. 2564  
เวลา



สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดอุดรธานี  
รับที่ 18726  
วันที่ 24 พ.ย. 2564  
เวลา 14.08 น.

ที่ อต ๑๕๓๒ / มธท

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไชยวาน  
ถนนไชยวาน - ศรีธาตุ อต ๔๑๒๙๐

๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ส่งแผนขอใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แผนขอใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๕ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานีได้จัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๕ (งวด ๑/๒๕๖๕) เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานตามภารกิจพื้นที่ ดังนั้น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไชยวาน จึงขอส่งแผนขอใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๕ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย (๑)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอภิวัฒน์ ปิตุพงศ์)  
สาธารณสุขอำเภอไชยวาน

อนุมัติ

ดำเนินการตามระเบียบ

(นายปรเมษฐ์ กิ่งโก้)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

เรียน นพ.สสจ.อุดรธานี

ตรวจสอบแล้ว

เห็นควรอนุมัติ

เห็นควรทบทวน

เนื่องจาก 1v non-UL ด้านพ 27,100 um

(นางระนอง เกตุดาว)

กลุ่มบริหาร

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

โทร ๐๔๒-๒๖๕๔๒๐ หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาวิทยาศาสตร์สาธารณสุข

ผู้ประสาน นางจรรยาธิษั ศรีชัยมูล โทร ๐๘๖-๒๒๒๒๓๐๙

แผน Fix cost (งวดที่ 1) ปีงบประมาณ 2565

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไชยวาน

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	งบ					ผู้รับผิดชอบ
				สรุปการใช้ไป ปี 62	สรุปการใช้ไป ปี 63	สรุปการใช้ไป ปี 64	แผนขอใช้ ปี 65	งวดที่ 1 (ตค.64-มีค.65)	
	ค่าสาธารณูปโภค								
1	ค่าไฟฟ้า	เดือน	6	22,000.00	23,552.00	12,828.00	30,000.00		จ.ส.อ.พัทยา แสงตรีสุ
2	ค่าโทรศัพท์	เดือน	6	1,320.00	1,220.00	820.20	1,220.00	878.30	
3	ค่าอินเทอร์เน็ต กสท.โทรคมนาคมแห่งชาติ	เดือน	6	7,700.00	6,228.00	4,151.80	6,228.00	3,113.70	
	ค่าตอบแทนใช้สอยและวัสดุ								
	ค่าวัสดุ								
1	ค่าวัสดุงานบ้านงานครัว	เดือน		21,000.00	16,000.00	8,800.00	10,000.00		
2	ค่าวัสดุสำนักงาน	เดือน	6	31,280.00	15,000.00	15,000.00	15,000.00	13,908.00	
3	ค่าวัสดุคอมพิวเตอร์	เดือน	6	35,000.00	30,000.00		10,000.00	9,200.00	
4	ค่าวัสดุเชื้อเพลิง	เดือน		140,000.00	150,000.00	97,000.00	96,000.00		
	ค่าใช้สอย								
1	ค่าจ้างเหมาซ่อมบำรุง	เดือน		-	20,000.00		15,000.00		
	ค่าตอบแทน								
1	ค่าทำการนอกเวลา	เดือน		-	-	-	20,000.00		
	รวมทั้งสิ้น			258,300.00	262,000.00	138,600.00	203,448.00	27,100.00	

ลงชื่อ.....*Or*.....ผู้เสนอแผน

(นายอภิวัฒน์ ปิตุพงศ์)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอไชยวาน

ลงชื่อ.....*A*.....ผู้เห็นชอบแผนฯ

(นายอุเทน หาแก้ว)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ

ด้านส่งเสริมพัฒนา

ลงชื่อ.....*5*.....ผู้อนุมัติแผนฯ

(นายปรเมษฐ์ กิ่งโก้)

ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลาง  
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑  
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนกลางสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไชยวาน จังหวัดอุดรธานี

วัน/เดือน/ปี : ๓ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

หัวข้อ : MOIT๒ ข้อ ๑๐ แผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน และผลการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน ตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน

รายละเอียด (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

แผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน และผลการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน ตามแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีของหน่วยงาน

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ : .....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(พัทยา แสงตรีสุ)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๓ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายอภิวัฒน์ พิตุพงษ์)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอไชยวาน

วันที่ ๓ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(พัทยา แสงตรีสุ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๓ เดือน ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๔