

กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธ กรมสุข
ข้อ 2409
วันที่ 21 พ.ย. 2567
เวลา



สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดอุดรธานี
วันที่ 21 พ.ย. 2567
เวลา 11:11

ที่ อค ๑๕๓๒/๐๗

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไชยวาน
จังหวัดอุดรธานี ๔๑๒๔๐

๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง ส่งแผนขอใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ งวดที่ ๑ (ไตรมาส ๑-๒)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ที่ ๐๐๓๓.๐๐๒/๘๒๓๖ ลงวันที่ ๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนขอใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘

จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือเลขที่ อค ๐๐๓๓.๐๐๒/๘๒๓๖ ลว.๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ได้จัดสรรงบดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด งบดำเนินงานประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ งวดที่ ๑ ไตรมาส ๑ - ๒ (ต.ค. ๖๗ - มี.ค. ๖๘)

ดังนั้น สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไชยวานจึงขอส่งแผนขอใช้งบประมาณ Fixcost สสอ. งวดที่ ๑ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน นพ.สสจ.อุดรธานี

☒ ตรวจสอบแล้ว

☒ เห็นควรอนุมัติ

☐ เห็นควรทบทวน

เนื่องจาก.....

ขอแสดงความนับถือ

(นายวุฒิ สิริพันธ์)

สาธารณสุขอำเภอไชยวาน

(นางสาวสัณติภรณ์ สุระถิตย์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

กลุ่มบริหารงานทั่วไป

โทร.๐๔๒-๒๖๕๔๒๐

ผู้ประสานงาน นางสาวกิตติยา นามผล เบอร์มือถือ ๐๙๘-๐๙๘๑๗๓๒

อนุมัติ

ดำเนินการตามระเบียบ

๕-๕

(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี



แนบคำของบประมาณค่าวัสดุ/คอปบนแทน/ใช้ต่อ/สาธารณูปโภค ตามภารกิจพื้นฐาน ภาคที่ : ไตรมาส 1-2 (ค.ศ 67 - มี.ค 68) ประจำปีงบประมาณ 2568

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอไชยวาน จังหวัดอุดรธานี

คำสับ	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	แผนขอใช้ วัสดุที่ 1(ไตรมาส 1-2)		ผู้รับผิดชอบ
				ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	
1	ค่าสาธารณูปโภค					นายสายัญญะ ศวพรอจันทร์ ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอไชยวาน
1.1	ค่าน้ำประปา	เดือน				
1.2	ค่าไปรษณีย์	เดือน				
1.3	ค่าโทรศัพท์	เดือน				
1.4	ค่าไฟฟ้า	เดือน	2,000.00	2,000.00		
1.5	ค่าบริการอินเทอร์เน็ต	เดือน				
	- บริษัท AIS	เดือน				
	- บริษัท กสท.โทรคมนาคม	เดือน				
2	ค่าคอปบนแทน ใช้สอย แฉะวัสดุ					
2.1	ค่าวัสดุ					
	ค่าวัสดุเชื้อเพลิงรถยนต์สำนักงาน					
	ค่าวัสดุคอปบนแทน					
	ค่าวัสดุสำนักงาน		10,000.00	10,000.00		
	ค่าวัสดุรบ้านรณครวั					
2.2	ค่าใช้สอย					
						
2.3	ค่าคอปบนแทน					
	ค่าคอปบนแทนยกนการเพการ					
	รวมทั้งสิ้น					

ลงชื่อ.....ผู้แทน.....
 (นายสุวิทย์ สิริพันธ์)
 นายก อบจ. อุดรธานี

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบ.....
 (นายสุวิทย์ สิริพันธ์)
 นายก อบจ. อุดรธานี

ลงชื่อ.....ผู้แทน.....
 (นายสุวิทย์ สิริพันธ์)
 นายก อบจ. อุดรธานี

ลงชื่อ.....ผู้รับผิดชอบ.....
 (นายสุวิทย์ สิริพันธ์)
 นายก อบจ. อุดรธานี

ลงชื่อ.....ผู้แทน.....
 (นายสุวิทย์ สิริพันธ์)
 นายก อบจ. อุดรธานี