

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข กรมสุขภาพ
รับที่ 2469
วันที่ 22 พ.ย. 2567
เวลา



19
สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดอุดรธานี
ที่ 21409
วันที่ 22 พ.ย. 2567
เวลา 15:50

ที่ อุด ๑๙๓๒/ ๑๙๙

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแก้ว
ตำบลบ้านจืด อำเภอแก้ว
จังหวัดอุดรธานี ๔๑๑๓๐

๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง ส่งแผนขอใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๘ งวดที่ ๑ ครั้งที่ ๑ ไตรมาส ๑-๒/๒๕๖๘

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนขอใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๘ งวดที่ ๑ ครั้งที่ ๑ ไตรมาส ๑-๒/๒๕๖๘ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ได้โอนจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘
งวดที่ ๑ ครั้งที่ ๑ ไตรมาส ๑-๒/๒๕๖๘ งบดำเนินงาน เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงาน
สาธารณสุขอำเภอ

ในการนี้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแก้วจึงขอส่งแผนขอใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๘
งวดที่ ๑ ครั้งที่ ๑ ไตรมาส ๑-๒/๒๕๖๘ ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้แล้วนั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน นพ.สสจ.อุดรธานี

☒ ตรวจสอบแล้ว

☒ เห็นควรอนุมัติ

☐ เห็นควรทบทวน

เนื่องจาก.....

ขอแสดงความนับถือ

สมศักดิ์

(นายเวทวงศ์ ศรีวงศา)

สาธารณสุขอำเภอแก้ว

สมศักดิ์

(นางสาวสทิธดาภรณ์ สุระกิตย)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข



อุดรธานี

สำนักงานพัฒนาระบบราชการ
พ.ศ. ๒๕๖๙

งานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

โทร. ๐๘๘-๒๙๕๖๑๙๗

อนุมัติ

ดำเนินการตามระเบียบ

สมชาย

(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

อยู่ห่างไว้ ใส่แมสก์กัน หมั่นล้างมือ ถือหลักสะอาด ปราศจากแออัด เคร่งครัดไทยชนะ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแก้ว จังหวัดอุดรธานี

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	แผนขอใช้ งบดที่ 1(ไตรมาส 1-2)		ผู้รับผิดชอบ
				ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	
1	ค่าสาธารณูปโภค					๑๕ นางสาวสุรรัตน์ เมืองแก้ว ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอ
1.1	ค่าน้ำประปา	เดือน				
1.2	ค่าประปา	เดือน				
1.3	ค่าโทรศัพท์	เดือน				
1.4	ค่าไฟฟ้า	เดือน		2,000.00		
1.5	ค่าบริการอินเทอร์เน็ต	เดือน				
	- บริษัท AIS	เดือน				
	- บริษัท กสท.โทรคมนาคม	เดือน				
2	ค่าตอบแทน ใช้สอย และวัสดุ					
2.1	ค่าวัสดุ					
	ค่าวัสดุเชื้อเพลิงรถยนต์สำนักงาน					
	ค่าวัสดุคอมพิวเตอร์					
	ค่าวัสดุสำนักงาน			10,000.00		
	ค่าวัสดุงานบ้านงานครัว					
2.2	ค่าใช้สอย					
						
2.3	ค่าตอบแทน					
	ค่าตอบแทนนอกเวลาราชการ					
	รวมทั้งสิ้น					

นางสาว.....
นางสาว.....
นางสาว.....

(นายเวทางค์ ศรีวงศ์)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเอราวัณแก้ว

ลงชื่อ.....ผู้แทนขอแนะนำ

(นางมยุรี คนยัง)

รักษาการในตำแหน่งนักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ
(ด้านบริการทางวิชาการ)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผนฯ

(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี