

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสิรินธร
เลขที่รับ 1810
วันที่รับ 9 ธ.ค. 64. เวลา 13.00 น.
ผู้รับ ๒/ประจักษ์



ที่ อบ ๐๐๓๒.๐๐๒/๑๐๑๗๔

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
ถนนพรหมเทพ อบ ๓๔๐๐๐

๘ ธันวาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งแผนปฏิบัติการการใช้จ่ายงบประมาณ Non UC ปีงบประมาณ ๒๕๖๕

เรียน สาธารณสุขอำเภอสิรินธร

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนปฏิบัติการการใช้จ่ายงบประมาณ Non UC (งบดำเนินงาน) จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสิรินธร ได้ขออนุมัติแผนปฏิบัติการการใช้จ่ายงบประมาณ Non UC (งบดำเนินงาน) สนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสิรินธร ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ โดยใช้งบประมาณ ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ได้พิจารณาอนุมัติแผนปฏิบัติการการใช้จ่ายงบประมาณ Non UC (งบดำเนินงาน) ปีงบประมาณ ๒๕๖๕ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว จึงขอส่งแผนปฏิบัติการดังกล่าวฯ ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

เรียน สาธารณสุขอำเภอสิรินธร

ขอแสดงความนับถือ

- แผนงบ Non UC-65 และ ๖๖
- เงิน ๕๐,๐๐๐ บาท

แจ้งคุณประจักษ์

(นายชำนาญ เหลากลม)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายประทีป บุญธรรม)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)
ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

- ๗๗๒/๓๖๓๑๙-๐๓๐๓

(นายไชยา พรหมเกษ)

สาธารณสุขอำเภอสิรินธร

กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข
โทร ๐๔๕-๒๔๓ ๓๐๑ ต่อ ๑๑๑

ฝ่ายยุทธศาสตร์สาธารณสุข
เลขรับ 3969
วันที่ 24 พ.ย. 2564
เวลา



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี
เลขรับที่ 21697
วันที่ 24, พ.ย. 2564
เวลา ๙ นาฬิกา

ที่ อบ ๓๑๓๒/ ๓๐๑

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสิรินธร
ถนนสถิตนิมานกาล อำเภอสิรินธร
จังหวัดอุบลราชธานี ๓๔๓๕๐

๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอส่งแผนการใช้งบประมาณ Non-Uc ปี ๒๕๖๕

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบฟอร์มการจัดทำแผน

จำนวน ๑ ชุด

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสิรินธร ขอส่งแผนการใช้จ่ายงบประมาณเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ประจำปี ๒๕๖๕ เพื่อเป็นคำตอบแทน ค่าใช้สอย ค่าวัสดุและค่าซ่อมแซม ค่าจ้างเหมาบริการ และอื่นๆ แห่งละ ๕๐,๐๐๐ บาท (ห้าหมื่นบาทถ้วน) โดยยึดถือแนวปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และแนวทางการบริหารตามมาตรการงบประมาณตามมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๕ โดยมีรายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

เรียน พล.ต.ต. ร.น.

- ๕๕๐.๖๖๖๖ ๖๐๐๖๖๖
แผนการใช้งบประมาณ Non Uc ปี ๖๖๖
จำนวน 50,000 บาท
(ห้าหมื่นบาทถ้วน)

- ลิวเรื่องมาเพื่อโปรดพิจารณา
หน. พ.ศ. ๕๖๖
๖๖๖๖

กลุ่มงานสนับสนุนบริการและวิชาการ
โทร ๐๔๕๓๖๖๒๕๘

ขอแสดงความนับถือ

(นายไชยา พรหมเกษ)

สาธารณสุขอำเภอสิรินธร

อนุมัติ

(นายสุวิทย์ โรจนศักดิ์โสธร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

- 8 ธ.ค. 2564

แผนปฏิบัติการใช้จ่ายงบประมาณ Non Uc (งบดำเนินงาน) สนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานด้านสาธารณสุขอำเภอ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ.....สิรินธร.....จังหวัดอุบลราชธานี ปีงบประมาณ 2565

ลำดับ	โครงการและ กิจกรรมดำเนินงาน	วัตถุประสงค์	กลุ่มเป้าหมาย และ เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ (ไตรมาส)				งบประมาณ	งบม.	งบประมาณ รายไตรมาส (บาท)								ผู้รับผิดชอบ	ไตรมาส รวม		
				1	2	3	4			รวม	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3	ไตรมาส 4							
1	โครงการจัดซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์	เพื่อให้บริการคอมพิวเตอร์ใช้ในงานสนับสนุนการดำเนินงานตามเทคโนโลยี	วัตถุประสงค์คอมพิวเตอร์ 15 เครื่อง พิมพ์ อุปกรณ์ต่อพ่วง					25,000												4	
2	โครงการจัดซื้อวัสดุสำนักงาน	เพื่อให้บริการสำนักงาน	วัตถุประสงค์งานทั่วไป กระดาษ ปากกา ดินสอ					25,000												4	
รวมงบประมาณทั้งสิ้น (ห้าหมื่นบาทถ้วน)										50,000											

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผน

(นายสมชาย บุญตะวัน)

ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอสิรินธร

หมายเหตุ 1. ประเภทกิจกรรม ให้ระบุหมายเหตุ ดังนี้

- 1 ประชุม/อบรม/สัมมนา
- 2 นิเทศงาน กำกับ ติดตาม ประเมินผล
- 3 จัดหาเช่า ซ่อมแซม
- 4 ค่าวัสดุ
- 5 ค่าสาธารณูปโภค
- 6 อื่นๆ

ลงชื่อ.....ผู้รับชอบแผน

(นาย โสชา พรหมภย)

สาธารณสุขอำเภอสิรินธร

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติ

(นายสุวิทย์ ไรจน์ศิลป์สิริธร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

- 8 ธ.ค. 2564

สรุปแผนการใช้งบประมาณ Non Ue (งบดำเนินงาน) สนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ.....ต.รีมนทร.....ปี 2565

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	การใช้งบประมาณ (บาท)				หมายเหตุ
			ไตรมาสที่ 1	ไตรมาสที่ 2	ไตรมาสที่ 3	ไตรมาสที่ 4	
1	โครงการจัดซื้อวัสดุคอมพิวเตอร์	25,000.00			25,000.00		
2	โครงการจัดซื้อวัสดุสำนักงาน	25,000.00			25,000.00		
	รวมงบประมาณทั้งสิ้น	50,000.00			50,000.00		
	ร้อยละที่เบิกจ่าย		0.00	50.00	100.00		
	เป้าหมายการเบิกจ่ายในปี 2565 (ร้อยละ)		ไม่น้อยกว่า 36%	ไม่น้อยกว่า 57%	ไม่น้อยกว่า 80%	ไม่น้อยกว่า 100%	

หมายเหตุ รายจ่ายที่ส่งไปเป็นค่าเช่าใช้ในการฝึกอบรม ประชุม สัมมนา ต้องเบิกจ่ายในไตรมาสที่ 1 ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50

ลงชื่อ..........ผู้แทนแผน

(นายสนทชาย นุญตะวัน)

ลงชื่อ..........ผู้รับผิดชอบแผน

(นายปทยา พรหมเกษ)

ลงชื่อ..........ผู้อนุมัติ

(นายสุวิทย์ ไรจนศักดิ์โสทร)

ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอต.รีมนทร

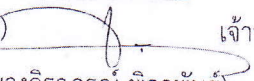
สาธารณสุขอำเภอ.....ต.รีมนทร.....

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

- 8 ธ.ค. 2564

รายละเอียดที่ขอซื้อ/จ้าง

ลำดับ	รายการ	จำนวน	ราคา หน่วยละ	รวมเงิน	หมายเหตุ
๑	กระดาษA๔	๓๐ รีม	๑๓๐	๓,๙๐๐	
๒	กระดาษปก A๔	๕ ห่อ	๘๕	๔๒๕	
๓	กระดาษ A๔ สี	๕ ห่อ	๙๕	๔๗๕	
๔	ธงชาติ ๖๐*๙๐	๑๐ ผืน	๓๘	๓๘๐	
๕	กระดาษปรินต์เคลือบA๔	๑๐ ห่อ	๑๕๐	๑,๕๐๐	
๖	ถังขยะมีฝาปิดสีเหลือง	๑ ถัง	๗๕๐	๗๕๐	
๗	ถังขยะมีฝาปิดสีแดง	๑ ถัง	๗๕๐	๗๕๐	
๘	ผ้าผูก-สีเหลือง	๑๐๐ เมตร	๒๕	๒,๕๐๐	
๙	ผ้าผูก-สีม่วง	๑๐๐ เมตร	๒๕	๒,๕๐๐	
๑๐	ผ้าผูก-สีขาว	๑๐๐ เมตร	๒๕	๒,๕๐๐	
๑๑	หมึกตรายางในตัว	๒ อัน	๒๒๕	๔๕๐	
๑๒	พลาสติกเคลือบบัตร	๒ กล่อง	๕๐๐	๑,๐๐๐	
๑๓	แม่เหล็กกระดาษ เบอร์ ๑๐	๓ ตัว	๑๕๐	๔๕๐	
๑๔	เหล็กขึ้น ๒ นิ้ว	๕ ม้วน	๖๐	๓๐๐	
๑๕	คลิปดำ	๓๐ กล่อง	๗๔	๒,๒๒๐	
๑๖	เทปใส	๕ ม้วน	๓๔	๑๗๐	
๑๗	เทปติดสีน้ำตาล	๖ ม้วน	๒๐	๑๒๐	
๑๘	กระดาษแฟกซ์	๒ ม้วน	๕๕	๑๑๐	
๑๙	ปากกาลูกลื่น	๒ โหล	๑๐๐	๒๐๐	
๒๐	ปากกาเคมี	๒ โหล	๑๐๐	๒๐๐	
๒๑	เพิ่มอ่อน	๑๑ อัน	๒๐	๒๒๐	
๒๒	กระดาษไนต์	๒๐ อัน	๖๐	๑,๒๐๐	
๒๓	ปากกาเน้นข้อความสี	๒๐ แท่ง	๒๗	๕๔๐	
๒๔	สมุดทะเบียน-ส่ง	๕ เล่ม	๘๐	๔๐๐	
๒๕	สมุดนัมเบอร์	๖ เล่ม	๓๐	๑๘๐	
๒๖	ลวดเย็บกระดาษ	๑๖ กล่อง	๓๕	๕๖๐	
๒๗	ปลั๊กไฟ	๕ อัน	๒๐๐	๑,๐๐๐	
รวม (สองหมื่นห้าพันบาทถ้วน)				๒๕,๐๐๐	

(ลงชื่อ)  เจ้าหน้าที่
(นางจิราภรณ์ พิลาพันธ์)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

