



สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดอุดรธานี
รับที่..... ๒๒๔
วันที่..... 24 มิ.ย. 2563 /.....
เวลา..... ๑๒.๓๓

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ  
ถนนหลักเมือง อ.ด.๕๑๒๘๐

ที่ อต ๑๓๓๒/ ๑๕

๒๒ เมษายน ๒๕๖๓

เรื่อง ส่งแผนขอใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ (Fix cost สสอ.งวดที่ ๒/๒๕๖๓)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.แผนขอใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปี ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ชุด

อ้างถึงหนังสือเลขที่ อต ๐๐๓๒.๐๐๒/๒๘๐๖ ลงวันที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๓ ตามที่ สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดอุดรธานี ได้โอนจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ งวดที่ ๒/๒๕๖๓ งบดำเนินงานเพื่อ สนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนั้น

ดังนั้นสำนักงานสาธารณสุขอำเภอวังสามหมอจึงได้จัดทำแผนขอใช้งบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๓ งวดที่ ๒/ ๒๕๖๓ งบดำเนินงาน คอปกแทน ใช้สอย วัสดุ เป็นที่เรียนร้อยแล้วและแนบรายละเอียดมาพร้อมหนังสือ ฉบับนี้ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานีต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

เรียน นาย. ส.ค. อุดรธานี

ขอแสดงความนับถือ

นาง. อรุณมาศ นนอ โทร ๐๖๖ ๒๕๐ ๖๖๖

ว.ร.๒/ ๒๕๖๓ ๐๖๖ ๑๔๓, ๒๕๐ ๖๖๖

๒๕๐ ๖๖๖ ๒๕๐ ๖๖๖

๒๕๐ ๖๖๖ ๒๕๐ ๖๖๖

(นางศุภร เต็มทรัพย์)

สาธารณสุขอำเภอวังสามหมอ

อนุญาติ

ดำเนินการตามระเบียบ

สสอ.วังสามหมอ

โทร ๐๕๒-๓๘๗๑๕๕๙

(นางระนอง เกตุลา)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

(นายปรเมษฐ์ กิ่งก่อ)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

แผนค่าของงบประมาณค่าวัสดุ/คอปแทน/ใช้สอย งบที่ ๒ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2563

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอลำปาง จังหวัดลำปาง

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	จำนวนงบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
				แผนขอใช้ ปี 63	รอบที่ 1 (ต.ค.62-มี.ค.63)	รอบที่ 2 (เม.ย 63 -ก.ย.63)	
1	ซ่อมบำรุงรถยนต์ราชการทะเบียน กท 640 อุตรธานี	เดือน	6	14,625.00		4,500.00	นางสาวอากาศกานต์ คลื่นแก้ว
2	ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง	เดือน	6	74,310.00		43,260.00	
3	ค่าคอปแทนนอกเวลา	เดือน	6	17,000.00		12,000.00	
4	ค่าวัสดุคอมพิวเตอร์	เดือน	6	25,440.00		18,940.00	
5	ค่าวัสดุงานบ้าน	เดือน	6	33,500.00		20,000.00	
6	ค่าวัสดุสำนักงาน	เดือน	6	40,000.00		25,000.00	
7	ค่าไฟฟ้า	เดือน	6	18,969.85		10,000.00	
8	ค่าน้ำประปา	เดือน	6	4,604.39		2,000.00	
9	ค่าถ่ายเอกสาร	เดือน	6	3,000.00		3,000.00	
10	ค่าจ้างเหมาทำป้าย	เดือน	6	4,500.00		4,500.00	
	รวมทั้งสิ้น			235,949.24		143,200.00	

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแนะ  
( นางศุภร เต็มทรัพย์ )

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแนะ  
( นายอุเทน หานแก้ว )

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแนะ  
( นายแพทย์ปรมเชษฐ์ กิ่งโก้ )

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอลำปาง

ตำแหน่ง .....

ตำแหน่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุตรธานี

( ผ.ช.ว./ผ.ช.ศ./ผ.ช.นพ.สสจ )