

สำนักงานสาธารณสุขขอนแก่น
เลขที่รับ.....
วันที่ 21 พ.ย. 2565
เวลา.....



ที่ นน ๐๐๓๓.๐๐๒/ ๗๒๗๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน - หุ่นช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

เรื่อง แจ้งจัดสรรงบประมาณ งบดำเนินงาน สนับสนุนสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ปิงปิงประมาณ ๒๕๖๖
เรียน สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ใบสลิปแนบรายการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน จัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ งบดำเนินงาน สำหรับ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทั้ง ๑๕ แห่ง ๆ ละ ๓๐,๐๐๐ บาท รวมเป็นเงิน ๔๕๐,๐๐๐ บาท (สี่แสนห้าหมื่นบาทถ้วน) เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐาน โดยเบิกจาก ผลผลิต : โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ รหัส ๒๑๐๐๒๓๒๐๐๑๖๐๐๒๐๐๐๐๐๐ กิจกรรม : พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) รหัส ๒๑๐๐๒๖๖๐๐๐๑๐๐๐๐๐๐ โดยเป็นค่าใช้จ่ายดังนี้ ค่าสาธารณูปโภค , ค่าใช้สอย , ค่าตอบแทน โดยไม่ต้องจัดทำเป็นโครงการ

ในการนี้ จึงขอให้หน่วยงานของท่าน ได้เบิกจ่ายงบประมาณให้ถูกต้องตามยอดที่ได้รับจัดสรร และตามแหล่งงบประมาณ พร้อมกับส่งใบสลิปแนบรายการขอเบิกเงินทุกครั้ง ตามรายละเอียดที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ขอความร่วมมือดำเนินการเร่งรัดเบิกจ่ายให้เสร็จสิ้นภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

นายวินทร์เทพ เชื้อสำราญ
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
โทร. ๐ ๕๔๗๑ ๙๖๒๓ ต่อ ๓๐๓

ใบสลิปแนบรายการขอเบิกเงิน

(สำหรับสนับสนุนการดำเนินการภารกิจพื้นฐาน สสอ.)

- (๑) วันที่
- (๒) เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน
 เนื่องด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ.....
- (๓) ขอเบิกเงินเป็นค่า
- (๔) เพื่อใช้ในงาน / โครงการ.....
- (๕) วันที่ดำเนินการ
- (๖) โดยเบิกจาก : งบ (สป./กรมสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข)
- (๗) ผลผลิต : โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ
- (๘) รหัสผลผลิต : ๒๑๐๐๒๓๒๐๐๑๖๐๐๒๐๐๐๐๐๐
- (๙) กิจกรรม : พัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐานและพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB)
- (๑๐) รหัสกิจกรรมหลัก : ๒๑๐๐๒๖๖๐๐๐๐๑๐๐๐๐๐
- (๑๑) จำนวนที่ได้รับ บาท
- (๑๒) เบิกจ่ายแล้ว บาท
- (๑๓) คงเหลือ บาท ใช้ครั้งนี้ บาท คงเหลือสุทธิ บาท
- (๑๔) (ลงชื่อ) ผู้ตรวจสอบระดับอำเภอ
- (๑๕) (ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่การเงิน สสจ. รับหลักฐาน
- (๑๖) กลุ่มงานที่คุมยอด : กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข (ลงชื่อ)

ตรวจสอบ ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ เห็นควรอนุมัติ

- (๑๗) (ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่การเงินตรวจฎีกา ๓๕๐
- (๑๘) (ลงชื่อ) เจ้าหน้าที่ตรวจสอบภายใน
- (๑๙) (ลงชื่อ) หัวหน้างานการเงิน
- (๒๐) (ลงชื่อ) หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป
- (๒๑) (ลงชื่อ) ผชช.(ส)/ผชช.(ว)/นวก.

ความเห็นของผู้มีอำนาจอนุมัติ

อนุมัติ

(ลงชื่อ) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

วันที่