

กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข
รับที่ 1999
วันที่ 15 พ.ย. 2566
เวลา

สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดอุดรธานี
รับที่ 19003
วันที่ 15 พ.ย. 2566
เวลา 14.12



ที่ อต ๑๑๓๒/๒๕๕

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด
๑๐๑ หมู่ที่ ๒ ตำบลโนนสะอาด อต ๕๑๒๕๐

๑๕ พฤศจิกายน ๒๕๖๖

เรื่อง ส่งแผนคำของบประมาณค่าวัสดุ/ตอบแทน/ใช้สอย งวดที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนคำของบประมาณค่าวัสดุ/ตอบแทน/ใช้สอย งวดที่ ๑ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
แจ้งจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ งวดที่ ๑ (ไตรมาส ๑-๓) งบดำเนินงาน
ตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และให้จัดทำแผนคำของบประมาณ งวดที่ ๑
ตามจำนวนงบประมาณที่ได้รับจัดสรร เพื่อเสนอขออนุมัติจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด ได้จัดทำแผนคำของบประมาณ งวดที่ ๑
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงส่งแผนฯ ดังกล่าว เพื่อขออนุมัติ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

เรียน นพ.สสจ.อุดรธานี

☒ ตรวจสอบแล้ว

☒ เห็นควรอนุมัติ

☐ เห็นควรทบทวน

เนื่องจาก.....
.....
.....

ขอแสดงความนับถือ



(นายกิตติพงษ์ บัวติก)

สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

อนุมัติ

ดำเนินการตามระเบียบ



(นางสาวสัณติภรณ์ สุระถิตย์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศาสตร์สาธารณสุข

งานการเงิน

โทร. ๐๖ ๓๙๓๗ ๒๕๕๐



(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี



อุดรธานี
เจ้าภาพทวงถามธรรมทัชชอนโมก
พ.ศ. ๒๕๖๙

แผนค่าของงบประมาณค่าวัสดุ/ตอบแทน/ใช้สอย/สาธารณูปโภค ตามภารกิจพื้นฐาน งบดท 1 (ไตรมาส 1-3 ค.ศ 66 - พ.ศ 67) ประจำปีงบประมาณ 2567

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด จังหวัดอุดรธานี

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	งบประมาณ			ผู้รับผิดชอบ
				สรุปการใช้ไป	แผนขอใช้ งบดท 1 ปีงบประมาณ 2567		
				ปี 66	ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	ไตรมาส 3
1	ค่าสาธารณูปโภค						
1.1	ค่าน้ำประปา	เดือน					
1.2	ค่าไปรษณีย์	เดือน					
1.3	ค่าโทรศัพท์	เดือน					
1.4	ค่าไฟฟ้า	เดือน	1	-	2,000.00	-	-
1.5	ค่าบริการอินเทอร์เน็ต	เดือน					นางสาวอสิริยา วิชาราช
	- บริษัท กสท. โทรคมนาคม	เดือน					
2	ค่าตอบแทน ใช้สอย และวัสดุ						
2.1	ค่าวัสดุ						
	2.1.1 ค่าวัสดุสำนักงาน	รายการ	5	25,000.00	10,000.00	-	-
2.2	ค่าใช้สอย						นางสาวอสิริยา วิชาราช
	ค่าตอบแทน						
	รวมทั้งสิ้น			25,000.00	12,000.00		

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแนะ

(นายกิตติพงษ์ บัวดี)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน

(นายอุเทน หาแก้ว)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน

(นายสมชาย โขติ บิยวัชรเวลา)

ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี