

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข  
รับที่ 1663  
วันที่ - 2 ธ.ค. 2568  
เวลา



สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดอุดรธานี  
รับที่ 21697  
วันที่ 2 ธ.ค. 2568  
เวลา 13.09

ที่ อต ๑๑๓๒/๓๖๒

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด  
๑๐๑ หมู่ที่ ๒ ตำบลโนนสะอาด อต ๑๑๒๔๐

๑ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ส่งแผนค่าของงบประมาณค่าวัสดุ/ตอบแทน/ใช้สอย งวดที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

อ้างถึง หนังสือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี ที่อด๐๐๓๓.๐๐๒/๘๙๙๓ ลว๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๘  
สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนค่าของงบประมาณค่าวัสดุ/ตอบแทน/ใช้สอย งวดที่ ๑ จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี  
แจ้งจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ งวดที่ (ไตรมาส ๑-๒) งบดำเนินงาน  
ตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และให้จัดทำแผนค่าของงบประมาณ งวดที่ ๑  
ตามจำนวนงบประมาณที่ได้รับจัดสรร เพื่อเสนอขออนุมัติจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด ได้จัดทำแผนค่าของงบประมาณ งวดที่ ๑  
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๙ เสร็จเรียบร้อยแล้ว จึงส่งแผนฯ ดังกล่าว เพื่อขออนุมัติ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

เรียน นพ.สจ.อุดรธานี

- ตรวจสอบแล้ว
- เห็นควรอนุมัติ
- เห็นควรทบทวน

เนื่องจาก คัดโอนสละเขต โสภณแฉะ  
วปอ.๓๓๓ ๖๓๓๑/๒๕๖๙ จำนวน ๑๒,๐๐๐๖๖

ที่ขึ้นมาเพื่อโปรดพิจารณา

(นายจักรพงษ์ ศรีราช)  
สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

อนุมัติ  
ดำเนินการตามระเบียบ

(นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

(นางสาวสตีดาภรณ์ สุระถิตย์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

งานการเงิน

โทร. ๐๖ ๓๙๓๗ ๒๕๙๐



สาธารณสุข  
เจ้าภาพงานแม่ธรรมที่ขอนแก่น  
พ.ศ. ๒๕๖๙

แผนค่าของงบประมาณค่าวัสดุ/ตอบแทน/ใช้สอย/สาธารณูปโภค ตามภารกิจพื้นฐาน งวดที่ 1 ครั้งที่ 1 ไตรมาส 1-2 (ต.ค.68-มี.ค.69) ประจำปีงบประมาณ 2569

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด อำเภอโนนสะอาด จังหวัดอุดรธานี

ลำดับ	รายการ	หน่วยนับ	จำนวน	แผนขอใช้ งบที่ 1		ผู้รับผิดชอบ
				ไตรมาส 1		
				ไตรมาส 1	ไตรมาส 2	
1	ค่าสาธารณูปโภค					
1.1	ค่าน้ำประปา	เดือน				นายสุวัฒน์ ฤกษ์จิต
1.2	ค่าไปรษณีย์	เดือน				นวก.สาธารณสุขชำนาญการ
1.3	ค่าโทรศัพท์	เดือน				
1.4	ค่าไฟฟ้า	เดือน	2,000	2,000.00		
1.5	ค่าบริการอินเทอร์เน็ต	เดือน				
	- บริษัท .....	เดือน				
	- บริษัท โทรคมนาคม	เดือน				
2	ค่าตอบแทน ใช้สอย และวัสดุ					
2.1	ค่าวัสดุ					
	วัสดุสำนักงาน		10,000	10,000.00		
	วัสดุงานบ้านงานครัว					
2.2	ค่าใช้สอย					
2.3	ค่าตอบแทน					
	.....					
	รวมทั้งสิ้น		12,000.00	12,000.00		

ลงชื่อ.....ผู้เสนอแผนฯ  
 (นายจักรพงษ์ ศรีราช)  
 ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอโนนสะอาด

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผนฯ  
 (นายประพันธ์ เครือเจริญ)  
 นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผนฯ  
 (นายสมชายโชติ ปิยวัชรเวลา)  
 ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี



