

คู่ฉบับ

ที่ อบ ๐๙๓๒/๒๕๖๖

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตระการพืชผล
ถนนประเทศธุรกิจ ต.ขุหลุ อ.ตระการพืชผล
จ.อุบลราชธานี ๓๔๑๓๐

๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอส่งแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐาน
ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบสรุปแผนการใช้งบประมาณ Non Uc จำนวน ๑ ฉบับ
๒. แผนปฏิบัติการ การใช้จ่ายงบประมาณ Non Uc จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี ได้แจ้งให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง
จัดทำแผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของ
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โดยถือปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และแนวทางการบริหารงบประมาณตามมาตรฐานการ
เพิ่มประสิทธิภาพการใช้จ่ายงบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ และส่งแผนดังกล่าวให้กลุ่มงาน
ยุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี นั้น

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอตระการพืชผล ใ้ร่ขอส่งแผนวงเงินการใช้จ่ายงบประมาณประจำปี
งบประมาณ ๒๕๖๖ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายไพรัช จันทพันธ์)

สาธารณสุขอำเภอตระการพืชผล

กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการและบริการ

ฝ่ายยุทธศาสตร์สาธารณสุข

โทร ๐-๔๕๔๘-๑๑๖๖/โทรสาร ๐-๔๕๔๘-๑๑๖๖

วิษณุพร รุ่งเรือง ผู้ประสาน โทร ๐๙๑-๐๐๗๑๘๓๒

(วิษณุพร รุ่งเรือง)

วิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

พ.ไพรัช

- 2 พ.ย. 2565

สรุปแผนการใช้งบประมาณ Non Uc (งบดำเนินการ) สนับสนุนการดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอตระการพืชผล ปี ๒๕๖๖

ลำดับ	โครงการ/กิจกรรม	งบประมาณ (บาท)	การใช้งบประมาณ (บาท)				หมายเหตุ
			ไตรมาส ๑	ไตรมาส ๒	ไตรมาส ๓	ไตรมาส ๔	
๑	ประชุม/อบรม/สัมมนา						
๒	นิเทศ กำกับ ติดตาม ประเมินผล						
	- นิเทศงานสาธารณสุขผสมผสาน ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๔	-					
	- นิเทศติดตามการดำเนินงานกองทุนตำบล/LTC	-					
๓	จ้างเหมา ซ่อมแซม	-					
๔	ค่าวัสดุ	๓๐,๐๐๐.๐๐		๑๕,๐๐๐.๐๐	๑๕,๐๐๐.๐๐		
๕	ค่าสาธารณูปโภค	-					
๖	อื่น ๆ						
	รวมงบประมาณทั้งสิ้น	๓๐,๐๐๐.๐๐	-	๑๕,๐๐๐.๐๐	๑๕,๐๐๐.๐๐		
	ร้อยละที่เบิกจ่าย	๑๐๐.๐๐	-	๕๐.๐๐	๑๐๐.๐๐	๑๐๐.๐๐	
	เป้าหมายการเบิกจ่าย ปี ๒๕๖๔ (ร้อยละ)	๑๐๐.๐๐	ไม่น้อยกว่า ๓๓%	ไม่น้อยกว่า ๕๕%	ไม่น้อยกว่า ๗๗%	ไม่น้อยกว่า ๙๘.๓๖%	

หมายเหตุ : รายจ่ายที่ตั้งไว้เป็นค่าใช้จ่ายการฝึกอบรม สัมมนา ต้องเบิกจ่ายในไตรมาสที่ ๑ ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐

ลงชื่อ.....ผู้จัดทำแผน
(นายวิษณุพร รุ่งเรือง)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ.....ผู้เห็นชอบแผน
(นายไพรัช จันทพันธ์)
สาธารณสุขอำเภอตระการพืชผล

ลงชื่อ.....ผู้อนุมัติแผน
(นายธีระพงษ์ แก้วภมร)
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุบลราชธานี