



บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์
เลขที่ ๓๓๒
วันที่ ๕ มี.ค. ๒๕๖๗
เวลา ๑๐.๐๕ น.

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี โทร. ๐ ๓๘๔๓ ๒๕๕๐ ต่อ ๒๕๕๑-๒

ที่ ขบ ๐๐๓๓ ๑๙๗

วันที่ ๕ มีนาคม ๒๕๖๗

เรื่อง แจ้งจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน ให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
งวดที่ ๑ ครั้งที่ ๒

เรียน สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

ด้วย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แจ้งจัดสรรงบประมาณ งบดำเนินงานประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน งวดที่ ๑ ครั้งที่ ๒ (ไตรมาสที่ ๑ ไตรมาสที่ ๒ และไตรมาสที่ ๓ เฉพาะเดือนเมษายนถึงเดือนพฤษภาคม) เพื่อสนับสนุนดำเนินงานตามภารกิจพื้นฐานของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โดยกลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ได้เสนอขออนุมัตินายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี เพื่อดำเนินการจัดสรรงบประมาณดังกล่าวให้สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง และได้รับการอนุมัติจัดสรรแล้ว นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี จึงขอแจ้งจัดสรรงบประมาณ งบดำเนินงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน งวดที่ ๑ ครั้งที่ ๒ แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (๒๑๐๐๒๓๐๐๑๖๗๐๒๐๐๐๐๐๐) กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐาน และพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) (๒๑๐๐๒๖๖๐๐๐๐๑๐๐๐๐๐) แหล่งของเงิน ๖๗๑๑๒๙ ให้กับสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ ๑๑ แห่ง รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๗๐,๐๐๐ บาท (สามแสนเจ็ดหมื่นบาทถ้วน) ทั้งนี้ขอให้ดำเนินการส่งหลักฐานการเบิกจ่ายมายังกลุ่มงานบริหารทั่วไป (การเงิน) ภายในวันที่ ๓๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

วิศิษฐ์

(นายวิศิษฐ์ ผลสวัสดิ์)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

เรียน สสอ. เกาะจันทร์

☒ เพื่อโปรดทราบ

☐ เพื่อโปรดพิจารณา

☒ อื่นๆ รร.สง. แควจอร์เรฟรอน

รณาละเลจ่า ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน งวดที่ ๑ ครั้งที่ ๒
๑๖ รร.สง. เทรวินท์ ๓๐,๐๐๐ บาท ๑๖/๓/๖๗
งบจัดค่าเงิน ๑๖ ๑๖/๓/๖๗ ๑๖/๓/๖๗ (งบอื่น)
ภาค ๓๑ ก.ค. ๖๗

๕ มี.ค. ๖๗

- ทบป/๑๑/๑๑/๑๑/๑๑
๑๑/๑๑/๑๑/๑๑/๑๑

รายละเอียดการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน งวดที่ ๑ ครั้งที่ ๒
 แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาพที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ
 และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (๒๑๐๐๒๓๒๐๐๑๖๗๐๒๐๐๐๐๐๐)
 กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐาน และพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB)
 (๒๑๐๐๒๖๖๐๐๐๑๑๐๐๐๐๐) แหล่งของเงิน ๖๗๑๑๒xx

ลำดับ	หน่วยงาน	จำนวนเงินที่ได้รับจัดสรร (บาท)
๑	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองชลบุรี	๔๐,๐๐๐
๒	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบางละมุง	๔๐,๐๐๐
๓	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีราชา	๔๐,๐๐๐
๔	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพนัสนิคม	๔๐,๐๐๐
๕	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ้านบึง	๓๐,๐๐๐
๖	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสัตหีบ	๓๐,๐๐๐
๗	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอฟานทอง	๓๐,๐๐๐
๘	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอบ่อทอง	๓๐,๐๐๐
๙	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหนองใหญ่	๓๐,๐๐๐
๑๐	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์	๓๐,๐๐๐
๑๑	สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะสีชัง	๓๐,๐๐๐
รวมทั้งสิ้น		๓๗๐,๐๐๐

ด่วนที่สุด

ที่ สธ ๐๒๐๖.๐๗/๖๔๒



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด...
เลขที่รับ.....
วันที่ ๒๒ ม.ค. ๒๕๖๗
เวลา.....

กองบริหารการคลัง

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๔ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง แจ้งการโอนจัดสรรเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายละเอียดการโอนจัดสรรเงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน

กลุ่มงานพัฒนาระบบสารสนเทศ
สาธารณสุข
เลขที่รับ.....๑๔๑
วันที่ ๒๒ ม.ค. ๒๕๖๗
เวลา.....๑๔:๕๕ น.

ด้วยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้อนุมัติให้โอนจัดสรรงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน แผนงานยุทธศาสตร์เสริมสร้างให้คนมีสุขภาวะที่ดี โครงการพัฒนาระบบการแพทย์ปฐมภูมิ และเครือข่ายระบบสุขภาพระดับอำเภอ (๒๑๐๐๒๓๒๐๐๑๖๗๐๒๐๐๐๐๐๐) กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีคุณภาพมาตรฐาน และพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB) (๒๑๐๐๒๖๖๐๐๐๐๑๐๐๐๐๐) งบดำเนินงาน แหล่งของเงิน ๖๗๑๑๒xx และสามารถ Download เอกสารการโอนจัดสรรงบประมาณรายจ่ายในระบบ New GFMS Thai ได้ที่ Website กองบริหารการคลัง <http://finance.moph.go.th> (ข้อมูลการโอนเงินงบประมาณ) Scan QR - Code และ Short URL

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการเร่งรัดการเบิกจ่ายให้ถูกต้องตามแผนงาน/ผลผลิต/กิจกรรม/แหล่งของเงิน โดยเคร่งครัดต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
กองบริหารการคลัง สป.สธ. แจ้งการโอนจัดสรร
เงินงบประมาณรายจ่ายประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ไปพลางก่อน
ครั้งที่ ๒ กิจกรรมพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิให้มีมาตรฐาน
และพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (DHB)
จำนวน ๕๔๙,๖๐๐ บาท
-เพื่อโปรดทราบ และเห็นควรจัดสรร
ตามแผนปฏิบัติการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางจิตรา บัวสุวรรณ)
ผู้อำนวยการกองบริหารการคลัง

๐ ฎกน.

22 มกราคม 2567

นางวิลาวัลย์ พันภัยหา
23 มกราคม 2567

23 มกราคม 2567

ทราบ/ดำเนินการ

วิศิษฐ์

(นายวิศิษฐ์ ผลสวัสดิ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ (ด้านเวชกรรม) <https://moph.cc/f2Mf3g32L>

รักษาการในตำแหน่งนายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน)

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี ปฏิบัติราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

กลุ่มบริหารเงินงบประมาณ

โทรศัพท์ ๐ ๒๕๕๐ ๑๒๘๔

สำเนาเรียน ผู้อำนวยการกองบริหารการสาธารณสุข

ตามหนังสือ ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒.๒/๑๓๗ ลงวันที่ ๑๐ ม.ค. ๒๕๖๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย





บันทึกข้อความ

จ. ๐๖๙๐

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเกาะจันทร์

ที่ ขบ ๐๐๓๓.๑/๐๒๔๕๖๗

วันที่ ๑๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติจ่าย งบบริหารจัดการ (Fixed cost) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลเกาะจันทร์

อ้างถึงเอกสาร

บันทึกข้อความ

ขบ ๑๑๓๓/๕๑

๑๙ มกราคม ๒๕๖๗

๓๐๐,๐๐๐.๐๐

ตามบันทึกที่อ้างถึงของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๗ เรื่องขอเรียกเก็บเงิน งบบริหารจัดการ (Fixed cost) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ตามหลักฐานเอกสารที่แนบท้ายนี้

จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน UC งบบริหารจัดการ (Fixed cost) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ตามระเบียบของกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ และคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ๒๔๙๓/๒๕๖๓ เรื่องมอบอำนาจในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุงให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน อนุมัติในวงเงินไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐.- บาท ลงวันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๕๓ ให้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ จำนวนเงิน ๓๐๐,๐๐๐.๐๐ บาท (สามแสนบาทถ้วน)

จ่ายเงินแล้ว

นางสาวเนตรนภา โกชนหอม

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลเกาะจันทร์ (นางสาวเนตรนภา โกชนหอม)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

เห็นควรอนุมัติเบิกจ่าย

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

อนุมัติ

วันที่ ๒๓/๒/๒๕๖๗

นางสาวชนิภรณ์ ทองไทย

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

นายปิยะวิทย์ หมดมลทิน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะจันทร์

เช็คเลขที่ ๕๔๗๙๓๑๓๗ เล่มที่ ธกส.๐๔/๒๕๖๗

วันที่ ๑๙/๒/๒๕๖๗ หักภาษี ๐.๐๐

เล่มที่ 1414

ใบเสร็จรับเงิน

เลขที่ 51

ในราชการ สำนักทนสวตรมสวอ (กองการเจ้าหน้าที่) สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข
วันที่ 13 เดือน กันยายน พ.ศ. 2567
ได้รับเงินจาก โรงพยาบาล เกษมราษฎร์ ตามรายละเอียดดังนี้

รายการ	จำนวนเงิน
- รับเงินสมทบเงินบำรุง (อ.อ.)	300,000 -
(นางสาว นิตยาภา โภชนาถ)	
เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป	
วันที่ 13/9/67	
รวมบาท	300,000 -

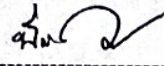
จำนวนเงิน - สามแสนบาทถ้วน -
(ตัวอักษร)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

(ม.ย. 57)

เล่มที่ ขบ. 1001-1500

ลงชื่อ



ผู้รับเงิน

ตำแหน่ง (นางพิชญา วชิระสิทธิ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

คำขอรับการสนับสนุนเงินบำรุงจากหน่วยบริการอื่น

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์
อำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี

วันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๗

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี มีสำนักงานตั้งอยู่ที่ ๘ หมู่ที่ ๑ ตำบลเกาะจันทร์ อำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี มีความประสงค์ขอรับเงินสนับสนุนเงินงบบริหารจัดการ(Fix cost) ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ จากโรงพยาบาลเกาะจันทร์ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๐๐,๐๐๐ บาท(สามแสนบาทถ้วน)ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

อนึ่งการขอรับการสนับสนุนดังกล่าว จะขอรับการสนับสนุนในลักษณะ

(✓) การจ่ายขาด จำนวน ๓๐๐,๐๐๐ บาท(สามแสนบาทถ้วน)

() การยืม จำนวน บาท (.....)

ซึ่งจะชำระคืนให้เสร็จภายในวันที่หรือโดยการผ่อนชำระให้เป็นงวด ๆ และเท่าๆกัน
ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

พร้อมกับคำขอ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ ได้จัดส่งเอกสารซึ่งแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับคำขอรับการสนับสนุนเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว ดังนี้

() วัตถุประสงค์ของการนำเงินไปใช้

(✓) จำนวนเงินที่ต้องการขอรับการสนับสนุน

() ภาระหนี้สินเงินบำรุงคงเหลือ และวัสดุคงคลัง ณ วันที่ขอรับการสนับสนุน

() ระยะเวลาและวิธีการที่จะชดเชยเงินคืนกรณีขอรับการสนับสนุนในลักษณะยืม ดัง

ปรากฏรายละเอียดแนบท้ายคำขอดังนี้
(นางสาววันตรณภา โขขะเกษม)

ผู้อำนวยการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์

๒๓ ก.พ. ๒๕๖๗

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(นายรัฐพงษ์ ภูมิรินทร์)

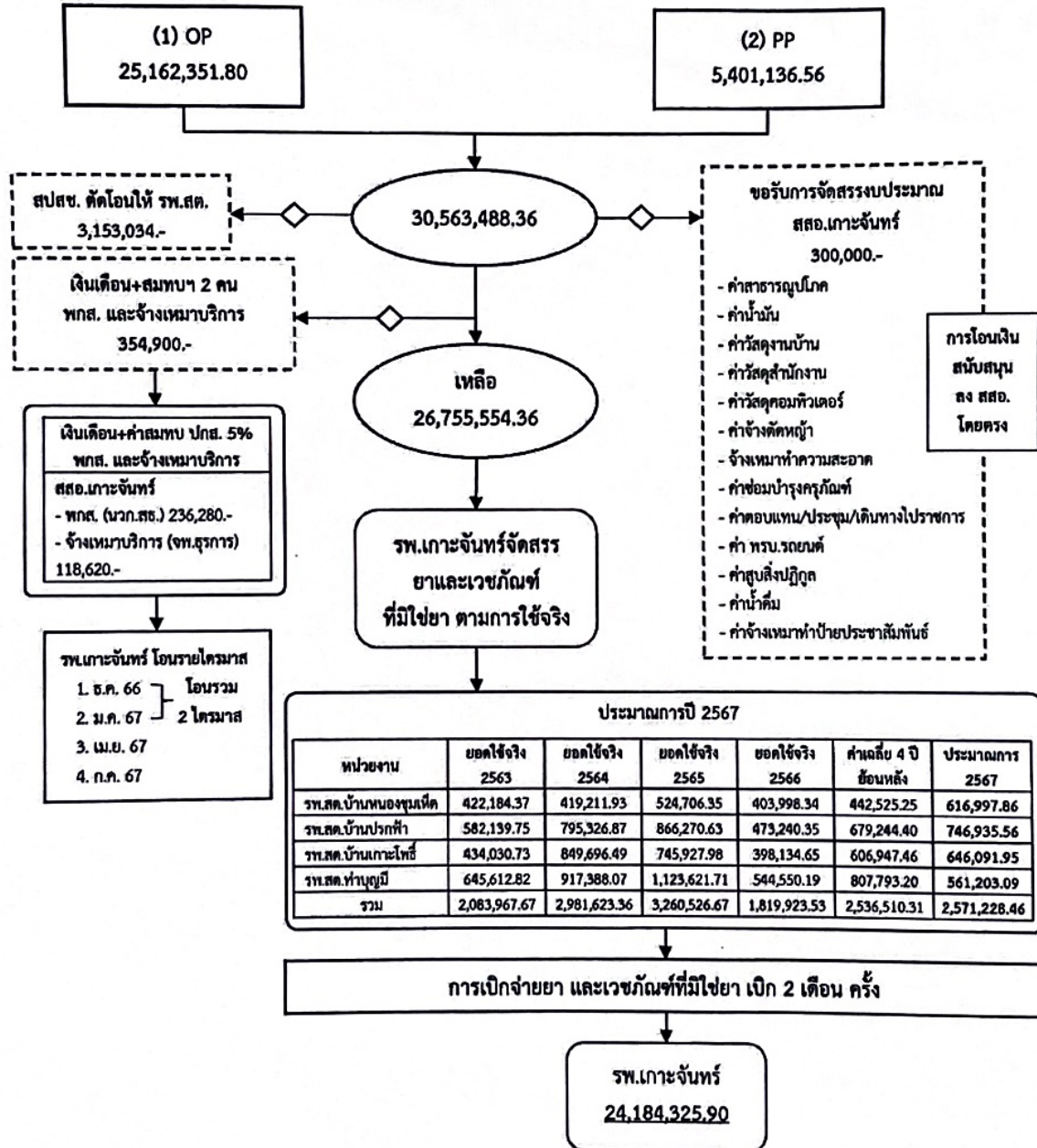
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

สาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์

วันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๗

- หมายเหตุ (๑) ชื่อหน่วยบริการที่ขอรับการสนับสนุน
(๒) ชื่อหน่วยบริการที่จะให้การสนับสนุน

แนวทางการบริหารจัดการ งบประมาณเหมาจ่ายรายหัว (UC) ปี 2567
(หลังหักเงินเดือน ขรก. + ยกเว้น IP)



มติ : คปสอ.เกาะจันทร์ การโอนงบประมาณจัดสรร สสอ.เกาะจันทร์ โอน 1 งวด ไตรมาส 2 (ก.พ. 67)

ข้อมูล ณ วันที่ 16 ม.ค. 67



บันทึกข้อความ

9-0579

ส่วนราชการ โรงพยาบาลเกาะจันทร์

ที่ ขบ ๐๐๓๓.๑/๐๑๓๖๖๗

วันที่ ๓๐ มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุมัติจ่าย งบค่าจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข และจ้างเหมาบริการ ปี ๒๕๖๗ ไตรมาส ๑ - ๒

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลเกาะจันทร์

อ้างถึงเอกสาร

บันทึกข้อความ

ขบ ๑๑๓๓/๕๐

๑๙ มกราคม ๒๕๖๗

๑๗๗,๔๕๐.๐๐

ตามบันทึกที่อ้างถึงของ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๗ เรื่องขอเรียกเก็บเงิน งบค่าจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข และจ้างเหมาบริการ ปี ๒๕๖๗ ไตรมาส ๑ - ๒ ตามหลักฐานเอกสารที่แนบท้ายนี้

จึงขออนุมัติเบิกจ่ายเงิน UC งบค่าจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข และจ้างเหมาบริการ ปี ๒๕๖๗ ไตรมาส ๑ - ๒ ตามระเบียบของกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเงินบำรุงของหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๒ และคำสั่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขที่ ๒๙๙๓/๒๕๖๓ เรื่องมอบอำนาจในการอนุมัติจ่ายเงินบำรุงให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน อนุมัติในวงเงินไม่เกิน ๒,๐๐๐,๐๐๐.- บาท ลงวันที่ ๒๒ ตุลาคม ๒๕๕๓ ให้แก่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ จำนวนเงิน ๑๗๗,๔๕๐.๐๐ บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลเกาะจันทร์

(นางสาวเนตรนภา โกชน์หอม)

เห็นควรอนุมัติเบิกจ่าย

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

วันที่ ๐๕ ก.พ. ๒๕๖๗

นางสาวชนิภรณ์ ทองไทย

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

นางสาวเนตรนภา โกชน์หอม

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

อนุมัติ

นายปิยะวิทย์ หมดมลทิน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะจันทร์

เช็คเลขที่ ๕๓๗๙๓๙๑๒ เล่มที่ ธกส.๐๒/๒๕๖๗

วันที่ ๓๐/๑/๒๕๖๗ หักภาษี ๐.๐๐

ใบเสารักรับเงิน

ในราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะลันตา ตำแหน่ง นักวิทยาศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข

วันที่ 5 เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2564

ได้รับเงินจาก กรมอาชญากรรม ตามรายละเอียดดังนี้

จำนวนเงิน - หนึ่งแสนเจ็ดพันเจ็ดหมื่นสี่ร้อยหกสิบบาทถ้วน - บาท
(ตัวอักษร)

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

(ਸਿ.ਯ. 57)

เล่มที่ ขบ. 1001-1500

ଭଞ୍ଜ

ตำแหน่ง (นางพิชญา วชิระสิริกุล)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



บันทึกข้อความ

โรงพยาบาลเกาะจันทร์
เลขที่รับ 67-313
วันที่ 25 มี.ค. 2567
เวลา 15.00 น.

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี(งานบริหาร)โทร.๐-๓๘๑๖-๖๒๖๔

ที่ ขบ ๑๑๓๓/๕๐ ✓

วันที่ ๑๕ มกราคม/๒๕๖๗

เรื่อง ส่งแบบคำขอรับการสนับสนุนเงินบำรุงจากหน่วยบริการอื่น

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะจันทร์

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ ขอส่งแบบคำขอรับการสนับสนุนเงินบำรุงจากหน่วยบริการอื่น งบค่าจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข(พอส.) และค่าจ้าง(เจ้าพนักงานธุรการ)จ้างเหมาบริการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ไตรมาส ๑-๒ (ตุลาคม ๒๕๖๖ - มีนาคม ๒๕๖๗) เพื่อจ่ายเป็นค่าจ้างให้ลูกจ้างในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ จำนวน ๑๗๗,๔๕๐.-บาท (หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน) รายละเอียดตามเอกสารแนบท้าย ดังนี้

๑. สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ จำนวนเงิน ๑๗๗,๔๕๐.-บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป

(นายรัฐพงษ์ ภูมิรินทร์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง
สาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์

จ่ายเงิน/อ.อ.

(นางสาวณัฏฐา โกวิทหนอง)

ผู้อำนวยการการเงินและบัญชี

วันที่ ๐๕ ก.พ. ๒๕๖๗

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะจันทร์

☐ ขอเชิญเชิญท่านเข้าร่วมประชุม

☒ เห็นควรพิจารณาให้การให้ค่าตอบแทน ข้าราชการ

เขตพื้นที่ (เขตเมือง) (เขตชนบท) (เขตอุตสาหกรรม) (เขตบริการ)

(เขตประมง) (เขตเกษตร) (เขตอุตสาหกรรม) (เขตบริการ)

(เขตเกษตรกรรม) (เขตบริการ) (เขตบริการ) (เขตบริการ)

(เขตบริการ) (เขตบริการ) (เขตบริการ) (เขตบริการ)

☐ เห็นควรพิจารณา

26/1/67

ทราบ

รับ

มอบ

นายปิยะวิทย์ หมดมลทิน
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเกาะจันทร์

คำขอรับการสนับสนุนเงินบำรุงจากหน่วยบริการอื่น

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์
อำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี

วันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๗

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี มีสำนักงานตั้งอยู่ที่ ๘ หมู่ที่ ๑ ตำบลเกาะจันทร์ อำเภอเกาะจันทร์ จังหวัดชลบุรี มีความประสงค์ขอรับเงินสนับสนุนเงินค่าจ้างพนักงานกระทรวงสาธารณสุข(พอส.) และลูกจ้าง(เจ้าพนักงานธุรการ)จ้างเหมาบริการ ปีงบประมาณ ๒๕๖๗(ไตรมาสที่ ๑-๒) เดือน ตุลาคม ๒๕๖๖ ถึง มีนาคม ๒๕๖๗ จากโรงพยาบาลเกาะจันทร์ รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๑๗๗,๔๕๐.- บาท(หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)ตามรายละเอียดที่แนบมาพร้อมหนังสือนี้

อนึ่งการขอรับการสนับสนุนดังกล่าว จะขอรับการสนับสนุนในลักษณะ

(✓) การจ่ายขาด จำนวน ๑๗๗,๔๕๐.- บาท(หนึ่งแสนเจ็ดหมื่นเจ็ดพันสี่ร้อยห้าสิบบาทถ้วน)

() การยืม จำนวน บาท (.....)

ซึ่งจะชำระคืนให้เสร็จภายในวันที่หรือโดยการผ่อนชำระให้เป็นงวด ๆ และเท่าๆกัน

ตั้งแต่วันที่.....ถึงวันที่.....

พร้อมกับคำขอ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์ ได้จัดส่งเอกสารซึ่งแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับคำขอรับการสนับสนุนเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว ดังนี้

() วัตถุประสงค์ของการนำเงินไปใช้

(✓) จำนวนเงินที่ต้องการขอรับการสนับสนุน

() ภาระหนี้สิน เงินบำรุงคงเหลือ และวัสดุคงคลัง ณ วันที่ขอรับการสนับสนุน

() ระยะเวลาและวิธีการที่จะชดใช้เงินคืนกรณีขอรับการสนับสนุนในลักษณะยืม ดัง

ปรากฏรายละเอียดแนบท้ายคำขอดังนี้

จ่ายเงิน/.....

(นางสาวเนตรนภา โภษะเกษม)

เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี

รับ ๑๕ กพ. ๒๕๖๗

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ

(นายรัฐพงษ์ ภูมิรินทร์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการในตำแหน่ง

สาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์

วันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๗

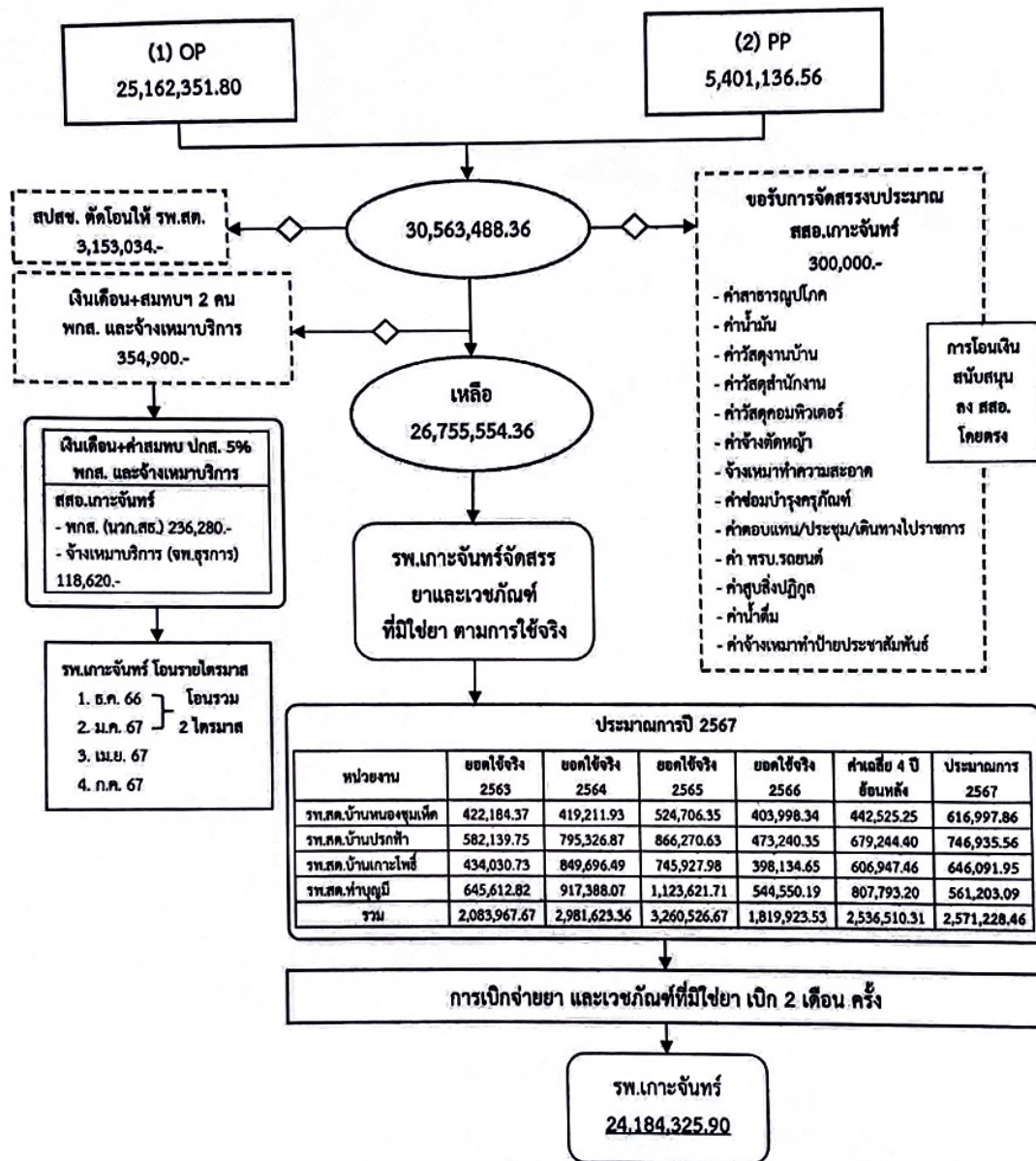
หมายเหตุ (๑) ชื่อหน่วยบริการที่ขอรับการสนับสนุน

ค่าจ้าง พกส. และลูกจ้าง(จพ.ธุรการ)จ้างเหมาบริการ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเกาะจันทร์
ปีงบประมาณ 2567 (ไตรมาส 1- 2) เดือน ตุลาคม 2566 - มีนาคม 2567

ลำดับ	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	อัตราเงินเดือน	สมทบ ปกส.	รวม	รวม 6 เดือน	หมายเหตุ
1	น.ส.กานต์วี แคล้วคลาด	นักวิชาการสาธารณสุข (พกส.)	18,940	750	19,690	118,140	เดือน ตค.66-มีค.67
2	น.ส.เกวลี โตเปลี่ยน	เจ้าพนักงานธุรการ (จ้างเหมาบริการ)	9,885	-	9,885	59,310	เดือน ตค.66-มีค.67
	รวม					177,450	

Chai

แนวทางการบริหารจัดการ งบประมาณเหมาจ่ายรายหัว (UC) ปี 2567
(หลังหักเงินเดือน ขรก. + ยกเว้น IP)



มติ : คปสอ.เกาะจันทร์ การโอนงบประมาณจัดสรร สสอ.เกาะจันทร์ โอน 1 งวด ไตรมาส 2 (ก.พ. 67)

ข้อมูล ณ วันที่ 16 ม.ค. 67