

ที่ สธ ๐๒๓๓.๐๒/ ๐๔๔๔



สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘
๔ ถนนอิทธิยาภิบาล จังหวัดอุดรธานี ๔๑๐๐๐

๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๓

เรื่อง คำขอขบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ และจัดงบประมาณงบดำเนินงานรายจ่าย
ขั้นต่ำที่จำเป็น

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๘
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ / ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ทุกแห่งในเขตสุขภาพที่ ๘

อ้างถึง สำเนาหนังสือที่ สธ ๐๒๐๗.๐๒.๑/ว ๑๐๐๐๙ ลงวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓

ตามที่ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้มอบหมายให้กองบริหารการสาธารณสุขเป็นผู้รับผิดชอบเตรียมการจัดทำคำขอขบประมาณรายจ่ายประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ และจัดงบประมาณงบดำเนินงานรายจ่ายขั้นต่ำที่จำเป็น (ค่าเช่าบ้าน ค่าตอบแทนไม่ทำเวชปฏิบัติ ค่าสาธารณูปโภคและค่าเช่าที่ดิน/อาคาร) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๔ เพื่อประกอบการจัดสรรงบประมาณรายจ่ายขั้นต่ำที่จำเป็น และปรับปรุงข้อมูลเพื่อจัดทำคำขอขบประมาณรายจ่ายงบดำเนินงานขั้นต่ำประจำปี งบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๕ ต่อไป ซึ่งสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดทำประมาณการงบดำเนินงานรายจ่ายขั้นต่ำที่จำเป็น และส่งข้อมูลพร้อมหลักฐานประกอบ กลับไปยังกองบริหารการสาธารณสุข ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Plan.๑๗๖๓.had@gmail.com นั้น

ในการนี้ กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ จึงใคร่ขอความกรุณาท่านส่งข้อมูลดังกล่าวให้กับสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Rswaycfo@gmail.com ด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป จักเป็นพระคุณ

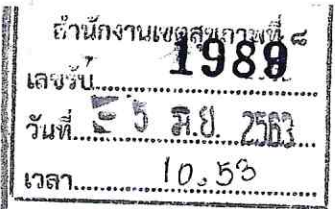
ขอแสดงความนับถือ

(นายแพทย์วิชัย ศรีทองคำ)

รองผู้อำนวยการ . . . เขตสุขภาพที่ ๘

รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๘

กลุ่มงานบริหารการเงินและการคลัง
ผู้ประสาน : นางสาววันวิศา ผาแสน
เบอร์ติดต่อ ๐๔๒ ๒๑๙ ๒๐๗ ต่อ ๓๓๐



สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดทำประมาณการ
งบดำเนินงานรายจ่ายขั้นต่ำที่จำเป็น และส่งข้อมูลพร้อมหลักฐานประกอบ กลับไปยังกองบริหาร
การสาธารณสุข ภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๓ พร้อมทั้งส่งข้อมูลทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์
Plan.1763.had@gmail.com สามารถดูรายละเอียดแบบฟอร์มได้ที่ QR – Code ด้านล่างนี้



กองบริหารการสาธารณสุข
กลุ่มงานยุทธศาสตร์
โทร. ๐ ๒๕๔๐ ๑๗๖๓
โทรสาร ๐ ๒๕๔๐ ๑๗๕๗



<http://gg.gg/j4ihx>

รายละเอียดและหลักฐานประกอบ
การจัดทำคำของบดำนินงานขั้นต่ำ

๓. กองงานวิจัยและพัฒนา
On

① ศึกษาค้นคว้าเกี่ยวกับงานวิจัยที่
นักวิจัยสนใจศึกษา
ศึกษาเกี่ยวกับ (หรื 4)
งานวิจัยที่สนใจศึกษา เกี่ยวกับ 30 มิ 63

សិទ្ធិពន្ធដារ ក្រសួងពាណិជ្ជកម្ម

HAZ CFA മിമിസം

(นางรัชนิ คอมแพงจันทร์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ(นายทวีรัชต์ ศรีกุลวงศ์)
หัวหน้ากลุ่มงานยุทธศาสตร์และสาริณผู้คํานวณการสำนึกานและ
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการ

☐ ทราบ

☐ **ช่อบ**

☒ มอบ/แจ้ง/สั่งการ.....

ក្រុមហ៊ុនចំណែក

119: CIO 81/4500

รายการหลักฐานประกอบคำขอสนับสนุนงบดำเนินงานขั้นต่ำ เพิ่มเติม

1. รายการค่าเช่าบ้าน ใช้หลักฐานประกอบตามรายชื่อที่ขอสนับสนุน ดังนี้
 - 1.1 สำเนาแบบขอรับค่าเช่าบ้าน (แบบ 6005 พร้อมสัญญา)
 - 1.2 สำเนาแบบขอเบิกเงินค่าเช่าบ้าน (แบบ 6006 เดือนล่าสุด)
2. รายการค่าไม่ทำเวชปฏิบัติฯ ใช้หลักฐานประกอบตามรายชื่อที่ขอสนับสนุน ดังนี้
 - 2.1 สำเนาหนังสือสัญญาไม่ทำเวชปฏิบัติฯ
3. รายการค่าเช่าที่ดิน ใช้หลักฐานดังนี้
 - 3.1 สำเนาสัญญาเช่าที่ดิน
 - 3.2 สำเนาหลักฐานการชำระค่าเช่าที่ดิน ปีที่ผ่านมา

ชื่อผู้ประสานงาน นายกิตติภัทร์ น้อยสันโดษ 02-590-1763, 096-916-1919

แบบคำขอคำสาธตานุประโภค บึงประมาณ พ.ศ. 2564
ของหน่วยงานในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หน่วยงาน

ข้อมูลในช่วงระยะเวลา

ลำดับ	รายการ	รายจ่ายเฉลี่ย ต่อเดือน (บาท)	รวมเงินทั้งปี	การเบิกจ่ายในปีที่ผ่านมาเบิกจาก			หมายเหตุ
				เงินงบประมาณ	เงินสำรอง	อื่นๆ(บขร)	
1	ค่าไฟฟ้า						เฉพาะหน่วยบริการเท่านั้น (แสดง/แสดง)
	-แสดง.		-				*** ต้องแนบสำเนาใบแจ้งหนี้
	-แสดง. _____ แห่ง		-				เพื่อประกอบการพิจารณา
2	ค่าโทรศัพท์						
	-แสดง.		-				
	-แสดง. _____ แห่ง		-				
3	ค่าน้ำประปา						
	-แสดง.		-				
	-แสดง. _____ แห่ง		-				
4	ค่าไปรษณีย์						
	-แสดง.		-				
	-แสดง. _____ แห่ง		-				
รวมทั้งสิ้น							

หมายเหตุ กรณีเบิกจ่าย ที่คลังอำเภอ กรมการซื้อคลังอำเภอ รหัสคลัง และจำนวนเงินให้ชัดเจน

ส่งข้อมูลภายใน

วันที่ 30 มิถุนายน 2563

ชื่อ-สกุล

ตำแหน่ง

โทร

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์

เดือน	ตุลาคม	พฤศจิกายน	ธันวาคม	มกราคม	กุมภาพันธ์	มีนาคม	รวม
ค่าน้ำประปา							-
ค่าไฟฟ้า							-
ค่าโทรศัพท์							-
รวม	-	-	-	-	-	-	-

เดือน	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน	กรกฎาคม	สิงหาคม	กันยายน	รวม
ค่าน้ำประปา							-
ค่าไฟฟ้า							-
ค่าโทรศัพท์							-
รวม	-	-	-	-	-	-	-

หมายเหตุ

จัดส่งแบบสรุปค่าสาธารณูปโภคพร้อมกันหนังสือแจ้งค่าของงบประมาณรายจ่ายขั้นต่ำทำเป็น พร้อมแบบฟอร์มคำของบประมาณ
สถานสำเนาใบเสร็จรับเงินที่ได้ชำระค่าสาธารณูปโภคแล้ว และส่งเป็นอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ PDF

เดือน	ตุลาคม	พฤศจิกายน	ธันวาคม	มกราคม	กุมภาพันธ์	มีนาคม	รวม
ค่าน้ำประปา							
ค่าไฟฟ้า							
ค่าโทรศัพท์							
รวม							

เดือน	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน	กรกฎาคม	สิงหาคม	กันยายน	รวม
ค่าน้ำประปา							
ค่าไฟฟ้า							
ค่าโทรศัพท์							
รวม							

หมายเหตุ

จัดแบบสรุปค่าสาธารณูปโภคพร้อมกันหนังสือแจ้งค่าของงบประมาณรายจ่ายขั้นต่ำทำเป็น พร้อมแบบฟอร์มคำขอของงบประมาณ

สแกนเข้ามาใบเสร็จรับเงินที่ได้ชำระค่าสาธารณูปโภคแล้ว และส่งเป็นอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ PDF

ของหน่วยงานในสังกัด สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ស្ថាប័នក្នុងស្ថានភាព

[illegible]

วันที่ 30 มิถุนายน 2563

ตำราหนึ่ง

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์

สรุปจำนวนผู้มีสิทธิเบิกค่าเช่าบ้าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2564

ค่าตอบแทน : รายการค่าเช่าบ้าน

หน่วยงาน

ข้อมูลในช่วงระยะเวลา

ประเภท	ตำแหน่ง	ระดับ	ขั้นเงินเดือน	อัตราที่เบิกได้ ไม่เกินเดือนละ	จำนวน (คน) ที่ขอเบิกแต่ละอัตรา	จำนวนเงินที่ ขอเบิกทั้งปี (บาท)
ประเภทบริหาร	ระดับต้น		24,400 - 34,269	5,000		
			34,270 - ขึ้นไป	6,000		
	ระดับสูง		-	6,000		
ประเภทอำนวยการ	ระดับต้น		19,860 - 27,886	4,000		
			27,887 - 34,269	5,000		
			34,270 - ขึ้นไป	6,000		
	ระดับสูง		27,887 - 34,269	5,000		
			34,270 - ขึ้นไป	6,000		
ประเภทวิชาการ	ระดับปฏิบัติการ		7,140 - 15,064	2,500		
			15,065 - 18,479	3,000		
			18,480 - ขึ้นไป	4,000		
	ระดับชำนาญการ		13,160 - 17,720	3,000		
			17,721 - 25,469	4,000		
			25,470 - 34,679	5,000		
			34,680 - ขึ้นไป	6,000		
			19,860 - 27,886	4,000		
			27,887 - 34,269	5,000		
			34,270 - ขึ้นไป	6,000		
			24,400 - 34,269	5,000		
			34,270 - ขึ้นไป	6,000		
	ระดับเชี่ยวชาญ		-	6,000		
			4,870 - 15,064	2,500		
			15,065 - ขึ้นไป	3,000		
ประเภททั่วไป	ระดับปฏิบัติงาน		10,190 - 14,409	2,500		
			14,410 - 18,479	3,000		
			18,480 - ขึ้นไป	4,000		
	ระดับอาวุโส		15,410 - 27,886	4,000		
			27,887 - 34,269	5,000		
			34,270 - ขึ้นไป	6,000		
	ระดับทักษะพิเศษ		-	6,000		
			รวม			

ส่งข้อมูลภายใน

วันที่ 30 มิถุนายน 2563

ชื่อ-สกุล

ตำแหน่ง

โทร

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์

คำตอบแทน : รายการเข้าบ้าน

ข้อมูลในวงเล็บเวลา

[illegible]

วันที่ 30 มิถุนายน 2563

ตำแหน่ง

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2564 บุคลากรตาม จ.18

ข้อมูลในช่วงระยะเวลา

[illegible]

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์