





แผนปฏิบัติการด้านสุขภาพ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูม จังหวัดสุรินทร์ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2562  
 แผนยุทธศาสตร์กระทรวง 4 Excellence ที่ 1.Promotion Prevention& Protection Excellence 4.ยุทธศาสตร์ด้านการพัฒนาสังคมให้ร่มเย็นและยั่งยืน  
 (ส่งเสริมสุขภาพ ป้องกันโรค และคุ้มครองผู้บริโภคเป็นเลิศ)

แผนงานที่ 2.การพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ

โครงการที่ 4.โครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.)

ภารกิจพื้นฐาน 2. วิชาการ

ตัวชี้วัด ร้อยละของอำเภอที่มีคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิต (พขอ.) ที่มีคุณภาพ

ลำดับ	แผนงาน/โครงการ/กิจกรรมหลัก	วัตถุประสงค์	ตัวชี้วัดโครงการ	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ (เดือน)	งบประมาณรวม (บาท) แสดงรายละเอียดงบประมาณ	งบประมาณรายไตรมาส				ผู้รับผิดชอบงาน
							ไตรมาส 1 ต.ค.-ธ.ค.	ไตรมาส 2 ม.ค.-มิ.ค.	ไตรมาส 3 เม.ย.-มิ.ย.	ไตรมาส 4 ก.ค.-ก.ย.	
1	การขับเคลื่อนการดำเนินงาน พขอ.ระดับอำเภอ	เพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงาน พขอ.ระดับอำเภอ	มีการพัฒนาศักยภาพคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ	ประชุม คกก.พขอ.และผู้เกี่ยวข้อง จำนวน 4 ครั้ง	ครั้งที่ 1 เดือน กพ.2562	งบ สป.อื่น 30,000 บาท รหัสงบประมาณ 2100235095000000	15,000	15,000			นายธนากรวรรณ
	คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.)		คุณภาพชีวิตระดับอำเภอ		ครั้งที่ 2 เดือน มีค.2562	แหล่งงบประมาณ N4526					สุชุมพันธ์พิพัฒนา
			ให้ผ่านตามเกณฑ์ตัวชี้วัด		ครั้งที่ 3 เดือน เมย.2562	รหัสเบิกจ่าย 0803203N4526 - ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม					พยาบาลวิชาชีพปฏิบัติการ
					ครั้งที่ 4 เดือน พค.2562	47 คน x 2 มื้อ x 4 ครั้ง x 35 บาท เป็นเงิน 13,160 บาท					สสอ.ท่าตูม
						- ค่าอาหารกลางวัน 47 คน x 4 ครั้ง x 90 บาท เป็นเงิน 16,920 บาท					
						รวมเป็นเงิน 30,080 บาท					
						ขอเบิกเพียง 30,000 บาท (สามหมื่นบาทถ้วน)					
						ค่าใช้จ่ายรายไตรมาส	15,000	15,000			

ผู้เสนอแผนปฏิบัติการ (นายสมหวัง อีตุรัมย์)  
 สาธารณสุขอำเภอท่าตูม

ผู้ตรวจสอบแผนปฏิบัติการ (นางอุษณิศา อมรินทร์นา)  
 หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาสุขภาพสาธารณสุข

ผู้เห็นชอบแผน (นายอุทมน วรรณโพธิ์กลาง)  
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตูม ปฏิบัติหน้าที่  
 นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)

(นายภูวนเดช สุระโคตร)  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์



สำนักงานพัฒนาคนภาพและรูปแบบไปรษณีย์

เลขที่รับ 225

วคป. 4 มี.ค. 62 เวลา

บันทึกข้อความ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์  
รับเลขที่ 3219  
วันที่ 14 มี.ค. 2562

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูม จังหวัดสุรินทร์ โทร.๐๔๔-๕๕๑๑๔๓

ที่ สร๐๒๓๒/๕๑ วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติจัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) และผู้เกี่ยวข้อง  
ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ และขอใช้เงินงบประมาณ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

เรื่องเดิม

จากการที่สำนักงานรัฐมนตรีได้กำหนดระเบียบว่าด้วยการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับพื้นที่ พ.ศ.๒๕๖๑ และมีการแต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตในระดับพื้นที่ ที่อยู่ใกล้ชิดกับประชาชน เกิดการบูรณาการเป้าหมาย ทิศทางและยุทธศาสตร์ร่วมกันระหว่างหน่วยงานของรัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชนอย่างเป็นองค์รวม เน้นการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน ซึ่งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ได้จัดสรรงบให้แต่ละอำเภอดำเนินโครงการพัฒนาคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ อำเภอละ ๓๐,๐๐๐.-บาท รหัสเบิกจ่าย ๐๘๐๓๒๐๓N๔๕๒๖ นั้น

ข้อพิจารณา

เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปด้วยความเรียบร้อย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูม จึงขออนุมัติจัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) และผู้เกี่ยวข้อง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ และขอใช้เงินงบประมาณ ดังนี้

ครั้งที่ ๑ ในวันที่ ๑๕ เดือน กุมภาพันธ์ พ.ศ.๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมที่ว่าการอำเภอท่าตูม อำเภอท่าตูม จังหวัดสุรินทร์ รายละเอียด ดังนี้

๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับประชุมคณะกรรมการและผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๔๗ คนๆละ ๓๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๓,๒๕๐.-บาท
๒. ค่าอาหารกลางวัน สำหรับประชุมคณะกรรมการและผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๔๗ คนๆละ ๙๐ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๔,๒๓๐.-บาท  
รวมเป็นเงิน ๗,๕๒๐.-บาท (เจ็ดพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ครั้งที่ ๒ ในวันที่ ๒๗ เดือน มีนาคม พ.ศ.๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมธรรมรังษี โรงพยาบาลท่าตูม อำเภอท่าตูม จังหวัดสุรินทร์ รายละเอียด ดังนี้

๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับประชุมคณะกรรมการและผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๔๗ คนๆละ ๓๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๓,๒๕๐.-บาท
๒. ค่าอาหารกลางวัน สำหรับประชุมคณะกรรมการและผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๔๗ คนๆละ ๙๐ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๔,๒๓๐.-บาท  
รวมเป็นเงิน ๗,๕๒๐.-บาท (เจ็ดพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ครั้งที่ ๓ ในวันที่ ๒๕ เดือน เมษายน พ.ศ.๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมที่ว่าการอำเภอท่าตูม อำเภอท่าตูม จังหวัดสุรินทร์ รายละเอียด ดังนี้

๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับประชุมคณะกรรมการและผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๔๗ คนๆ ละ ๓๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๓,๒๕๐.-บาท
๒. ค่าอาหารกลางวัน สำหรับประชุมคณะกรรมการและผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๔๗ คนๆ ละ ๙๐ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๔,๒๓๐.-บาท  
รวมเป็นเงิน ๗,๕๒๐.-บาท (เจ็ดพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

ครั้งที่ ๔ ในวันที่ ๒๓ เดือน พฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมที่ว่าการอำเภอท่าตูม อำเภอท่าตูม จังหวัดสุรินทร์ รายละเอียด ดังนี้

๑. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม สำหรับประชุมคณะกรรมการและผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๔๗ คนๆ ละ ๓๕ บาท x ๒ มื้อ เป็นเงิน ๓,๒๕๐.-บาท
๒. ค่าอาหารกลางวัน สำหรับประชุมคณะกรรมการและผู้เกี่ยวข้อง จำนวน ๔๗ คนๆ ละ ๙๐ บาท x ๑ มื้อ เป็นเงิน ๔,๒๓๐.-บาท  
รวมเป็นเงิน ๗,๕๒๐.-บาท (เจ็ดพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)

รวมเป็นเงินทั้งสิ้น ๓๐,๐๘๐.-บาท (สามหมื่นแปดสิบบาทถ้วน)

ทั้งนี้ ขอเบิกจ่ายเพียง ๓๐,๐๐๐.-บาท (สามหมื่นบาทถ้วน) ตามที่ได้รับการจัดสรรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

ข้อพิจารณา

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

(นายสมหวัง อธิรัตน์)

สาธารณสุขอำเภอท่าตูม

วิธีชม มท. นพ. นพ. พงษ์ภักดิ์  
 - ๓๓๑๖. ๓๓๓๖. ๓๐๗๗๗. ๓๓๓๖๓๖  
 มท. ๓๓๓๖๖ ๒๔ ๓๓๓๖  
 ๐๖๖๓๓๓๓ ๓๐, ๐๐๐ บาท.  
 - ๑๕๐๐ ไปปรอทคนอีก.

นายธนสิทธิ์ ขาวงาม

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

(นายลมชาย วงศ์พิริยะไพฑูรย์)

นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

อนุมัติ  
 ไม่อนุมัติ เพราะ...

(นายภูวเดช สุระโคตร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

18 มี.ค. 2562



ที่ สร ๐๒๓๒/๑๗

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูม  
ถนนปัทมานนท์ สุรินทร์ ๓๒๑๒๐

๑๓ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติยืมเงินและขอเบิกเงิน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

- |                  |                 |              |
|------------------|-----------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. สัญญายืมเงิน | จำนวน ๒ ฉบับ |
|                  | ๒. ใบประมาณการ  | จำนวน ๑ ฉบับ |
|                  | ๓. สำเนาแผนงานฯ | จำนวน ๑ ชุด  |

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูม จังหวัดสุรินทร์ ได้จัดทำแผนงานการพัฒนาคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตในระดับพื้นที่ โดยดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) และผู้เกี่ยวข้อง ครั้งที่ ๒ ในวันที่ ๒๗ เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมธรรมรังสี โรงพยาบาลท่าตูม จังหวัดสุรินทร์ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูม ขอส่งสัญญายืมเงินตามโครงการดังกล่าว ของ นายธนวิวัฒน์ ยอดอินทร์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ จากเงินงบประมาณโครงการพัฒนาคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) จังหวัดสุรินทร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ กิจกรรมที่ ๓ การสนับสนุนการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ รหัสเบิกจ่าย ๐๘๐๓๒๐๓๓๔๕๒๒ จำนวน ๗,๕๒๐ บาท (เจ็ดพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน) ดังรายละเอียดหลักฐานที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

13 มี.ค. ๖๒. นพ. เกษม วัฒนชัย  
- พชอ. ท่าตูม รอประชุมวันพุธ  
๑๖ มี.ค. ๖๒. นพ. เกษม วัฒนชัย  
๑๖ มี.ค. ๖๒. ๗๕๒๐ บาท.  
- เพื่อไป (๑๗ มี.ค.)

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมหวัง อีฐรัตน์)  
สาธารณสุขอำเภอท่าตูม

นาย เกษม วัฒนชัย

นายธนวิวัฒน์ ยอดอินทร์  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
โทรศัพท์ ๐๘๔-๕๕๑๑๔๓  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ tkg๑๙๗๖@hotmail.com

(นายสมชาย วงษ์ศิริยะไพฑูรย์)  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

อนุมัติ  
 ไม่อนุมัติ เพราะ...

(นายภูเดช สุระโคตร)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์  
18 มี.ค. 2562

แบบตรวจสอบหลักฐานการยืมเงิน

หน่วยเบิกจ่าย ..... สสจ. ราชบุรี .....

แหล่งงบประมาณ  สป.  สป. อื่นๆ  สป.สช.  
 กรม/กอง ระบุ.....  
 กองทุน ระบุ.....  
 งบ อื่นๆ ระบุ.....

งบประมาณ แผนงาน/โครงการ..... มีแผนกคณะกรรมการพัฒนากฎหมายคุ้มครองสิทธิผู้บริโภค (พชอ.) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒  
 กิจกรรมหลัก..... คู่มือคณะกรรมการพัฒนากฎหมายคุ้มครองสิทธิผู้บริโภค (พชอ.) เพื่อผู้ที่เกี่ยวข้อง  
 รหัสกิจกรรม ๐ ๙ ๐ ๓ ๒ ๐ ๖ N ๔ ๕ ๒ ๖

จำนวนที่ขอเบิก..... ๗,๕๒๐ - .....บาท

ขอรับรองว่าเอกสารครบถ้วนถูกต้อง

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ  
 (นายธานีสิทธิ์ ขาวงาม)  
 วันที่..... นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..... หัวหน้ากลุ่มงาน  
 (นายสมชาย วงษ์ศิริยะไพฑูรย์)  
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  
 หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ) 15 ส.ค. 62

รายการเงิน งบประมาณที่ขอเบิก  ถูกต้อง  ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก.....

รายการที่ต้องแก้ไข 1. ....  
 2. ....

เห็นควรอนุมัติ  เห็นควรแก้ไข

ลงชื่อ..... ผู้ตรวจสอบ  
 (นายธานีสิทธิ์ ขาวงาม)  
 วันที่ 15 ส.ค. 62

ลงชื่อ..... หัวหน้ากลุ่มงาน  
 (นางศรียา ปัญญาดีกุล)  
 เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีอาวุโส  
 หัวหน้างานการเงินและบัญชี

การอนุมัติ  อนุมัติ  ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ..... ผู้อนุมัติ  
 (นายภูวเดช สุระโคตร)  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์  
 วันที่ 1๖ มิ.ค. 2562

• ปีงบประมาณ ๐๐๐๐

รหัสเบิกจ่าย ๐๐๐๐-๐๐๐-๐๐๐๐

ประเภทเงิน  เงินบำรุง  เงินอุดหนุนราชการ

งบประมาณ งาน / โครงการ.....

หมวดรายจ่าย.....

สัญญาการยืมเงิน		เลขที่...../.....
ยื่นต่อ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์		วันครบกำหนด.....
ข้าพเจ้า นายมนตรีธวัฒน์ ยอดอินทร์ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สังกัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูม มีความประสงค์ขอยืมเงินจากงบประมาณ เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการประชุมการขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) และผู้เกี่ยวข้อง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ครั้งที่ ๒ ในวันที่ ๒๗ เดือนมีนาคม พ.ศ.๒๕๖๒ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ณ ห้องประชุมธรรมรังษี โรงพยาบาลท่าตูม จังหวัดสุรินทร์ ดังรายละเอียดต่อไปนี้		
๑. ค่าอาหารกลางวัน ๔๗ คน x ๔๐ บาท x ๑ มื้อ		เป็นเงิน ๔,๒๓๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔๗ คน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท		เป็นเงิน ๓,๒๕๐ บาท
<b>จำนวนเงิน</b>	<b>(เจ็ดพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)</b>	<b>รวม</b> ๗,๕๒๐ บาท
ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำไปสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้อง พร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง คือ ภายใน.....๑๕.....วัน นับแต่วันที่ได้รับเงินนี้ ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งคืนตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที		
ลายมือชื่อ.....	ผู้ยืม	วันที่ 15 มี.ค. 62
เสนอ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์		
ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ได้ จำนวน ๗,๕๒๐ บาท (เจ็ดพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)		
ลงชื่อ.....	ผู้ตรวจสอบ	วันที่ 15 มี.ค. 62
อนุมัติ		
อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ จำนวน ๗,๕๒๐ บาท (เจ็ดพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)		
ลงชื่อ.....	ผู้อนุมัติ	วันที่ 18 มี.ค. 2๐๖2
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์		
ได้รับเงินยืม จำนวน ๗,๕๒๐ บาท (เจ็ดพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน) ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว		
ลงชื่อ.....	ผู้รับเงิน	วันที่.....



กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

เลขที่รับ ๒๒๗  
วตป. 14 มี.ค. 62 เวลา

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์  
รับเลขที่ ๙๒๒๑  
วันที่ 14 มี.ค. 2562



ที่ สร ๐๒๓๒/๑๘

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูม  
ถนนปัทมานนธ์ สุรินทร์ ๓๒๑๒๐

๑๓ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติยืมเงินและขอเบิกเงิน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

- |                                  |              |
|----------------------------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สัญญายืมเงิน | จำนวน ๒ ฉบับ |
| ๒. ใบประมาณการ                   | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. สำเนาแผนงานฯ                  | จำนวน ๑ ชุด  |

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูม จังหวัดสุรินทร์ ได้จัดทำแผนงานการพัฒนาคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตในระดับพื้นที่ โดยดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) และผู้เกี่ยวข้อง ครั้งที่ ๓ ในวันที่ ๒๕ เดือนเมษายน พ.ศ.๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมที่ว่าการอำเภอท่าตูม อำเภอท่าตูม จังหวัดสุรินทร์ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูม ขอส่งสัญญายืมเงินตามโครงการดังกล่าว ของนางบุษบา เล่าเรือง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ จากเงินงบประมาณโครงการพัฒนาคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พชอ.) จังหวัดสุรินทร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ กิจกรรมที่ ๓ การสนับสนุนการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ รหัสเบิกจ่าย ๐๘๐๓๒๐๓N๔๕๒๒ จำนวน ๗,๕๒๐ บาท (เจ็ดพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน) ดังรายละเอียดหลักฐานที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

เรียน. มน. สมท. อ.สุรินทร์  
- ๓๗๑- ทำตราประทับยืมเงิน  
๓๐๐ บาท ๐ บาท 1/3/1506  
๑๗๒๐๒. ๖๕๒๐ บาท.  
- เพื่อโปรดอนุมัติ.

ขอแสดงความนับถือ  
  
(นายสมหวัง อีรูรัตน์)  
สาธารณสุขอำเภอท่าตูม

นายชนะสิทธิ์ วงษ์ทิว  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
โทรศัพท์ ๐๒๕๕๙๑๑๔๓  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ tk9๑๙๗๖@hotmail.com

อนุมัติ  
 ไม่อนุมัติ เพราะ...  
  
(นายสุวเดช สุระโคตร)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์  
18 มี.ค. 2562

(นายสมชาย วงษ์ทิวะไพฑูรย์)  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

แบบตรวจสอบหลักฐานการยืมเงิน

หน่วยเบิกจ่าย คสอ. ภูเก็ต

- แหล่งงบประมาณ  สป.  สป.อื่นๆ  สปสช.  
 กรม/กอง ระบุ.....  
 กองทุน ระบุ.....  
 งบ อื่นๆ ระบุ.....

งบประมาณ แผนงาน/โครงการ..... พัฒนาคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พจร.) ปีงบประมาณ 2562  
 กิจกรรมหลัก..... จัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พจร.) เกษะ ผู้กีฬาชีวิต  
 รหัสกิจกรรม 0803203N4526  
 จำนวนที่ขอเบิก..... 7,520 - .....บาท

ขอรับรองว่าเอกสารครบถ้วนถูกต้อง

ลงชื่อ..... [Signature] ผู้ตรวจสอบ  
 (นายธนสิทธิ์ ขาวงาม)  
 วันที่..... นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ..... [Signature] หัวหน้ากลุ่มงาน  
 (นายสมชาย วงษ์ทิระไพฑูริย์)  
 วันที่..... นักบริหารนโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและระบบบริการ, 15 มิ.ย. 62

รายการเงิน งบประมาณที่ขอเบิก  ถูกต้อง  ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก.....

รายการที่ต้องแก้ไข 1. ....  
 2. ....

เห็นควรอนุมัติ  เห็นควรแก้ไข

ลงชื่อ..... [Signature] ผู้ตรวจสอบ  
 (นางทองนิกข์ โปธิ์) 196  
 วันที่..... 16 มิ.ย. 62

ลงชื่อ..... [Signature] หัวหน้ากลุ่มงาน  
 (นางศรinya ปัญญาดีกุล)  
 วันที่..... นักบริหารนโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้างานการเงินและบัญชี

การอนุมัติ  อนุมัติ  ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ..... [Signature] ผู้อนุมัติ  
 (นายภูวเดช สุระโคตร)  
 วันที่..... ศูนย์แพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

16 มิ.ย. 2562

679




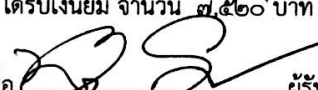
ปีงบประมาณ □□□□

รหัสเบิกจ่าย □□□□-□□□□-□□□□

ประเภทเงิน  เงินบำรุง  เงินอุดหนุนราชการ

งบประมาณ งาน / โครงการ.....

หมวดรายจ่าย.....

สัญญาการยืมเงิน		เลขที่...../.....
ยื่นต่อ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์		วันครบกำหนด.....
ข้าพเจ้า นางบุษบา เล่าเรื่อง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สังกัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูม มีความประสงค์ขอยืมเงินจากงบประมาณ เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการประชุมการขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) และผู้เกี่ยวข้อง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ครั้งที่ ๓ ในวันที่ ๒๕ เดือนเมษายน พ.ศ.๒๕๖๒ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ห้องประชุมที่ว่าการอำเภอท่าตูม อำเภอท่าตูม จังหวัดสุรินทร์ ดังรายละเอียดต่อไปนี้		
๑. ค่าอาหารกลางวัน ๔๗ คน x ๔๐ บาท x ๑ มื้อ		เป็นเงิน ๔,๒๓๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔๗ คน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท		เป็นเงิน ๓,๒๔๐ บาท
<b>จำนวนเงิน</b>	<b>(เจ็ดพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)</b>	<b>รวม</b>
		๗,๕๒๐ บาท
ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำไปสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้อง พร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งคืนภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง คือ ภายใน.....๑๕.....วัน นับแต่วันที่ได้รับเงินนี้ ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งคืนตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ คิดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที		
ลายมือชื่อ.....  .....ผู้ยืม	วันที่..... 15 มี.ค. ๖2	
เสนอ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์		
ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ได้ จำนวน ๗,๕๒๐ บาท (เจ็ดพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)		
ลงชื่อ.....  .....ผู้ตรวจสอบ	วันที่..... 15 มี.ค. ๖2	
คำอนุมัติ		
อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ จำนวน ๗,๕๒๐ บาท (เจ็ดพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)		
ลงชื่อ.....  .....ผู้อนุมัติ	วันที่..... 18 มี.ค. 2562	
(นายภูวเดช สุระโคตร)		
ใบรับเงิน		
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์		
ได้รับเงินยืม จำนวน ๗,๕๒๐ บาท (เจ็ดพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน) ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว		
ลงชื่อ.....  .....ผู้รับเงิน	วันที่.....	

ปีงบประมาณ □□□□

รหัสเบิกจ่าย □□□□-□□□□-□□□□

ประเภทเงิน  เงินบำรุง  เงินอุดหนุนราชการ

งบประมาณ งาน / โครงการ.....

หมวดย่อย.....

สัญญาการยืมเงิน		เลขที่...../.....
ยื่นต่อ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์		วันครบกำหนด.....
ข้าพเจ้า นางบุษบา เล่าเรื่อง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สังกัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูม มีความประสงค์ขอยืมเงินจากงบประมาณ เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการประชุมการขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) และผู้เกี่ยวข้อง ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ ครั้งที่ ๓ ในวันที่ ๒๕ เดือนเมษายน พ.ศ.๒๕๖๒ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐ น. ห้องประชุมที่ว่าการอำเภอท่าตูม อำเภอท่าตูม จังหวัดสุรินทร์ ดังรายละเอียดต่อไปนี้		
๑. ค่าอาหารกลางวัน ๔๗ คน x ๙๐ บาท x ๑ มื้อ		เป็นเงิน ๔,๒๓๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔๗ คน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท		เป็นเงิน ๓,๒๙๐ บาท
<b>จำนวนเงิน</b>	<b>(เจ็ดพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)</b>	<b>รวม</b> ๗,๕๒๐ บาท
ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำไปสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้อง พร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งคืนภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง คือ ภายใน.....๑๕.....วัน นับแต่วันที่ได้รับเงินนี้ ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งคืนตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที		
ลายมือชื่อ.....	ผู้ยืม	วันที่ 15 มี.ค. ๖2
เสนอ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์		
ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ได้ จำนวน ๗,๕๒๐ บาท (เจ็ดพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)		
ลงชื่อ.....	ผู้ตรวจสอบ	วันที่ 15 มี.ค. ๖2
<b>คำอนุมัติ</b>		
อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ จำนวน ๗,๕๒๐ บาท (เจ็ดพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)		
ลงชื่อ.....	ผู้อนุมัติ	วันที่ 18 มี.ค. 2562
<b>ใบรับเงิน</b>		
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์		
ได้รับเงินยืม จำนวน ๗,๕๒๐ บาท (เจ็ดพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน) ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว		
ลงชื่อ.....	ผู้รับเงิน	วันที่.....



ที่ สร ๐๒๓๒/๐๙

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูม  
ถนนปัทมานนท์ สุรินทร์ ๓๒๑๒๐

๑๗ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขออนุมัติยืมเงินและขอเบิกเงิน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์

- |                  |                 |              |
|------------------|-----------------|--------------|
| สิ่งที่ส่งมาด้วย | ๑. สัญญายืมเงิน | จำนวน ๒ ฉบับ |
|                  | ๒. ใบประมาณการ  | จำนวน ๑ ฉบับ |
|                  | ๓. สำเนาแผนงานฯ | จำนวน ๑ ชุด  |

ตามที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูม จังหวัดสุรินทร์ ได้จัดทำแผนงานการพัฒนาคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.) ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ เพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนการพัฒนาคุณภาพชีวิตในระดับพื้นที่ โดยดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พขอ.) และผู้เกี่ยวข้อง ครั้งที่ ๔ ในวันที่ ๒๓ เดือนพฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๒ ณ ห้องประชุมที่ว่าการอำเภอท่าตูม อำเภอท่าตูม จังหวัดสุรินทร์ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูม ขอส่งสัญญายืมเงินตามโครงการดังกล่าว ของ นายสมหวัง อีฐรัตน์ ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอท่าตูม จากเงินงบประมาณโครงการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ(พขอ.) จังหวัดสุรินทร์ ปีงบประมาณ ๒๕๖๒ กิจกรรมที่ ๓ การสนับสนุนการดำเนินงานเพื่อขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ รหัสเบิกจ่าย ๐๘๐๓๒๐๓N๔๕๒๖ จำนวน ๗,๕๒๐ บาท (เจ็ดพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน) ดังรายละเอียดหลักฐานที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุมัติ

17 มี.ค. ๒๕๖๒ นพ. นพด. นพ. กษ  
- กษ.ท่าตูม ๑๐๖๖๖๖๖๖๖๖  
๒๐๖๒๒๒๒๒๒๒ อีฐรัตน์  
๒๐๒๒. ๒๕๒๐ บาท -  
- เพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ  
  
(นายสมหวัง อีฐรัตน์)  
สาธารณสุขอำเภอท่าตูม

นายธนสิทธิ์ ขาวงาม  
กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพบริการ  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
เลขที่รับ ๐๒๓๒-๕๙๑๑๔๓  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ tkg๑๙๗๖@hotmail.com

(นายสมชาย วงษ์ศิริยะไพฑูรย์)  
นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  
หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ

อนุมัติ  
 ไม่อนุมัติ เพราะ...  
  
(นายสุระเดช สุระโคตร)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์  
18 มี.ค. 2562

แบบตรวจสอบหลักฐานการยืมเงิน

หน่วยเบิกจ่าย กศจ. ภูเก็ต

แหล่งงบประมาณ  สป.  สป.อื่นๆ  สปสช.  
 กรม/กอง ระบุ.....  
 กองทุน ระบุ.....  
 งบ อื่นๆ ระบุ.....

งบประมาณ แผนงาน/โครงการ พัฒนาคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอปี 2562  
 กิจกรรมหลัก จัดประชุมคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) ณ: สภ.ที่ ๓ ภูเก็ต  
 รหัสกิจกรรม 0803203N4526  
 จำนวนที่ขอเบิก 7,520- บาท

ขอรับรองว่าเอกสารครบถ้วนถูกต้อง

ลงชื่อ [Signature] ผู้ตรวจสอบ  
 (นายธนะสิทธิ์ ชาวงาม...)  
 วันที่ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ลงชื่อ [Signature] หัวหน้ากลุ่มงาน  
 (นายสมชาย รัชชิตริยะไพฑูริย์)  
 นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการพิเศษ  
 หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ  
 วันที่ 15 มิ.ย. 62

รายการเงิน งบประมาณที่ขอเบิก  ถูกต้อง  ไม่ถูกต้อง เนื่องจาก.....

รายการที่ต้องแก้ไข 1. ....  
 2. ....

เห็นควรอนุมัติ  เห็นควรแก้ไข

ลงชื่อ [Signature] ผู้ตรวจสอบ  
 (นายทวงกิจ โพธิ์ไธสง...)  
 วันที่ 15 มิ.ย. 62

ลงชื่อ (นางศรณิษา ปัญญานิติกุล) หัวหน้ากลุ่มงาน  
 เจ้าพนักงานการเงินและบัญชีอาวุโส  
 วันที่ 15 มิ.ย. 62

การอนุมัติ  อนุมัติ  ไม่อนุมัติ เพราะ.....

ลงชื่อ [Signature] ผู้อนุมัติ  
 (นายภูวเดช สุระโคตร)  
 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์  
 วันที่ .....

18 มิ.ย. 2562

ปึงบประมาณ

รหัสเบิกจ่าย --

ประเภทเงิน  เงินบำรุง  เงินอุดหนุนราชการ

งบประมาณ งาน / โครงการ.....

หมวดรายจ่าย.....

สัญญาการยืมเงิน		เลขที่...../.....
ยื่นต่อ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์		วันครบกำหนด.....
ข้าพเจ้า นายสมหวัง อิฐรัตน์ ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอท่าตูม สังกัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูม มีความประสงค์ขอ ยืมเงินจากงบประมาณ เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในการประชุมการขับเคลื่อนการดำเนินงานคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพชีวิตระดับอำเภอ (พชอ.) และผู้เกี่ยวข้อง ปึงบประมาณ ๒๕๖๒ ครั้งที่ ๔ ในวันที่ ๒๓ เดือนพฤษภาคม พ.ศ.๒๕๖๒ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ - ๑๖.๓๐น. ณ ห้องประชุมที่ว่าการอำเภอท่าตูม อำเภอท่าตูม จังหวัดสุรินทร์ ดังรายละเอียดต่อไปนี้		
๑. ค่าอาหารกลางวัน ๔๗ คน x ๙๐ บาท x ๑ มื้อ		เป็นเงิน ๔,๒๓๐ บาท
๒. ค่าอาหารว่างและเครื่องดื่ม ๔๗ คน x ๒ มื้อ x ๓๕ บาท		เป็นเงิน ๓,๒๕๐ บาท
<b>จำนวนเงิน</b>	<b>(เจ็ดพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)</b>	<b>รวม</b> ๗,๕๒๐ บาท
ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะปฏิบัติตามระเบียบของทางราชการทุกประการ และจะนำไปสำคัญคู่จ่ายที่ถูกต้อง พร้อมทั้งเงินเหลือจ่าย (ถ้ามี) ส่งใช้ภายในกำหนดไว้ในระเบียบการเบิกจ่ายเงินจากคลัง คือ ภายใน.....๑๕.....วัน นับแต่วันที่ได้รับเงินนี้ ถ้าข้าพเจ้าไม่ส่งคืนตามกำหนด ข้าพเจ้ายินยอมให้หักเงินเดือน ค่าจ้าง เบี้ยหวัด บำเหน็จ บำนาญ หรือเงินอื่นใด ที่ข้าพเจ้าพึงได้รับจากทางราชการ ชดใช้จำนวนเงินที่ยืมไปจนครบถ้วนได้ทันที		
ลายมือชื่อ.....	ผู้ยืม	วันที่ 15 มี.ค. 62
เสนอ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์		
ได้ตรวจสอบแล้ว เห็นสมควรอนุมัติให้ยืมตามใบยืมฉบับนี้ได้ จำนวน ๗,๕๒๐ บาท (เจ็ดพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)		
ลงชื่อ.....	ผู้ตรวจสอบ	วันที่ 15 มี.ค. 62
คำอนุมัติ		
อนุมัติให้ยืมตามเงื่อนไขข้างต้นได้ จำนวน ๗,๕๒๐ บาท (เจ็ดพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน)		
ลงชื่อ.....	ผู้อนุมัติ	วันที่ 18 มี.ค. 2562
(นายภูวนันท์ สุระเศียร)		
ใบรับเงิน		
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุรินทร์ ได้รับเงินยืม จำนวน ๗,๕๒๐ บาท (เจ็ดพันห้าร้อยยี่สิบบาทถ้วน) ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว		
ลงชื่อ.....	ผู้รับเงิน	วันที่.....