



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับปุด จังหวัดพังงา ๘๒๑๘๐ (งานนิติกร) โทร ๐๗๖ ๕๙๙ ๐๙๑

ที่ พง๐๕๓๓/-

วันที่ ๑๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขออนุญาตนำสำเนาหนังสือแจ้งจัดสรรงบประมาณ รายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘

เรียน สาธารณสุขอำเภอทับปุด

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขทับปุด โดยงานพัสดุ ได้รับขอรับการสนับสนุนจากแม่ข่าย โดยโรงพยาบาลทับปุด ให้ไปรับงบประมาณจัดสรรงบประมาณ แทนรายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘ งบประมาณรายจ่ายประจำปี ๒๕๖๘ ไปพลางก่อน ซึ่งแนบมาพร้อมกับหนังสือฉบับนี้

ในการนี้ เพื่อความโปร่งใสในการดำเนินงาน จึงขอให้นำสำเนาหนังสือขอรับการสนับสนุนจากแม่ข่ายงบประมาณ รายจ่ายประจำปี พ.ศ.๒๕๖๘ ไปพลางก่อน ขึ้นเว็บไซต์ ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับปุด <https://ssothapput.go.th/>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาอนุญาต และเห็นชอบดำเนินการต่อไป

(นางสาวนธิณี เทพานุรักษ์)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

- ทราบ เห็นชอบดำเนินการ

(นายธีระยุทธ บุตรทหาร)
สาธารณสุขอำเภอทับปุด



ที่ พง ๐๕๓๗/๕๐๕

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับปุด
ถนนเพชรเกษม พง ๘๒๑๘๐

๒๔ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง ขอรับการสนับสนุนเงินบำรุงแบบจ่ายขาด

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทับปุด

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบคำขอรับการสนับสนุนเงินบำรุงจากหน่วยบริการอื่น จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับปุด มีความประสงค์ขอรับการสนับสนุนเงินบำรุงแบบจ่ายขาด จากโรงพยาบาลทับปุด เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย (Fixed cost) และค่าใช้จ่ายอื่นๆที่จำเป็น ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ทั้งนี้เพื่อการแก้ปัญหาสภาพคล่อง สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับปุด จึงขอรับการสนับสนุนเงินบำรุงแบบจ่ายขาดจากโรงพยาบาลทับปุด

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับปุด จึงขอรับการสนับสนุนเงินแบบจ่ายขาดจากโรงพยาบาลทับปุด จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ บาท (สองแสนบาทถ้วน) รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้การสนับสนุน และขอขอบคุณเป็นอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(นายธีระชุต บุคตรหาร)
สาธารณสุขอำเภอทับปุด

งานการเงิน

โทรศัพท์/โทรสาร ๐๗๖ ๕๙๙๐๙๑

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์: tapputhealth@gmail.com

แบบคำขอรับการสนับสนุนเงินบำรุงจากหน่วยบริการอื่น

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับปุด

๒๔ กันยายน ๒๕๖๗

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับปุด ซึ่งมีสำนักงานตั้งอยู่เลขที่ ๖๐ ถนนเพชรเกษม หมู่ที่ ๑ ตำบลทับปุด อำเภอทับปุด จังหวัดพังงา มีความประสงค์ขอรับการสนับสนุนเงินบำรุงจากโรงพยาบาลทับปุด เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย (Fixed cost) ในสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับปุด และค่าใช้จ่ายอื่นๆที่จำเป็น ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับปุด โดยมีวัตถุประสงค์ของการนำเงินไปใช้ ดังนี้

- ค่าสาธารณูปโภค ได้แก่ ค่าไฟฟ้า ค่าโทรศัพท์ อินเทอร์เน็ต ค่าน้ำประปา
- ค่าจ้างมาบริการทำความสะอาด ตัดหญ้า จัดดูแลตกแต่งสวน สำนักงาน
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงรถยนต์ราชการประจำสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
- ค่าจ้างเหมาอื่นๆ ตามความจำเป็นเร่งด่วน
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ

อนึ่ง การขอรับการสนับสนุนดังกล่าว จะขอรับสนับสนุนในลักษณะ การจ่ายขาด จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ บาท (สองแสนบาทถ้วน) โดยโอนเข้าบัญชีธนาคารกรุงไทย ชื่อบัญชี สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับปุด เลขที่บัญชี ๘๐๙-๖-๐๑๖๘๗-๓

พร้อมคำขอนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอทับปุด ได้จัดส่งเอกสารซึ่งแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับการขอรับสนับสนุน มาเพื่อประกอบการพิจารณาด้วยแล้ว ดังนี้

(/) วัตถุประสงค์ของการนำเงินไปใช้

- ค่าสาธารณูปโภค ได้แก่ ค่าไฟฟ้า ค่าโทรศัพท์ อินเทอร์เน็ต ค่าน้ำประปา
- ค่าจ้างมาบริการทำความสะอาด ตัดหญ้า จัดดูแลตกแต่งสวน สำนักงาน
- ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงรถยนต์ราชการประจำสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ
- ค่าจ้างเหมาอื่นๆ ตามความจำเป็นเร่งด่วน
- ค่าใช้จ่ายอื่นๆ

(/) จำนวนเงินที่ต้องการขอรับสนับสนุน

ขอรับการสนับสนุน จำนวน ๒๐๐,๐๐๐ บาท (สองแสนบาทถ้วน)

() ภาระหนี้สิน หรือเงินบำรุงคงเหลือ ณ วันที่ขอรับสนับสนุน

() ระยะเวลาและวิธีการที่จะชดใช้เงินคืนกรณีขอรับการสนับสนุนในลักษณะยืม

() ข้อเท็จจริงอื่นๆ (ถ้ามี) ระบุ.....

ดังปรากฏรายละเอียดแนบท้ายคำขอนี้

ลงชื่อ

ผู้ยื่นคำขอ

(นายธีระยุทธ บุตรทหาร)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอทับปุด

วันที่ ๒๔ กันยายน ๒๕๖๗